

REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

| | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | TOMA DE POSESIÓN |
| <input type="checkbox"/> | VARIACIÓN DE CIRCUNTANCIAS |
| <input type="checkbox"/> | DECLARACIÓN ANUAL |
| <input type="checkbox"/> | CESE |

| | | |
|--|----------------------|-------------------------------|
| Apellidos y nombre: SÁNCHEZ DÍAZ EVANGELINA | | N.I.F. 04189920 X |
| Domicilio: C/PEREZ GALDÓS, 17 2ºA | C.P. 35625 | Teléfono: 682537781 |

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, así como de conformidad con lo establecido en el Reglamento Orgánico Municipal (artículos 63, 64 y 65), el Concejal cuyos datos de identificación arriba se consignan, formula a continuación declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

1. ACTIVIDADES PRIVADAS

| 1.1 ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA | | | | |
|-----------------------------------|---------------|--------------|------------|--------------------------|
| ACTIVIDAD | EMPLAZAMIENTO | DENOMINACIÓN | DEDICACIÓN | CONDICION DEL DECLARENTE |
| | | | | |

| 1.2 ACTIVIDADES POR CUENTA AJENA | | | |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------|---------------------------|
| EMPRESA | UBICACIÓN | ACTIVIDAD | DEDICACIÓN DEL DECLARANTE |
| ASESORIA BETHEN COURT VELAZQUEZ | PORRO JABEE | Admon. de finas | Aux. Administrativo |

| 1.3 ACTIVIDADES PROFESIONALES LIBERALES | | |
|---|-----------|-----------------|
| ACTIVIDAD | UBICACIÓN | LICENCIA FISCAL |
| | | |

| 1.4 OTRAS ACTIVIDADES |
|-----------------------|
| |

| 2. ACTIVIDADES DE CARÁCTER PÚBLICO | |
|------------------------------------|----------|
| IDENTIFICACIÓN | INGRESOS |
| | |

| 3. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD |
|--|
| |

Pájara, a la fecha de la firma electrónica

El Concejal



NOMBRE:
Ayuntamiento de Pájara

PUESTO DE TRABAJO:
Sello de Organo

FECHA DE FIRMA:
06/06/2023

HASH DEL CERTIFICADO:
10E009030C8DCBE0E8CB7881F53213E7B70DD08F

Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Pájara - Código Seguro de Verificación: 356282D4692051F4ABB44FA1

