

APELLIDOS Y NOMBRE		NIF
Pérez Galindo, María Antonia		[REDACTED]
DOMICILIO	C.P.	TELEFONO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.5 de la Ley 711985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 9/1991, de 22 de marzo, así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de 28 de Mayo de 1991, el Concejal cuyos datos de identidad 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. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

--

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS	
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA

5. OTRAS ACTIVIDADES

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES		
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCIÓN DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

\_14\_\_\_\_\_ de junio\_\_\_\_\_ de 2023\_\_\_\_\_

El Concejal

Ante mi  
EL SECRETARIO GENERAL