

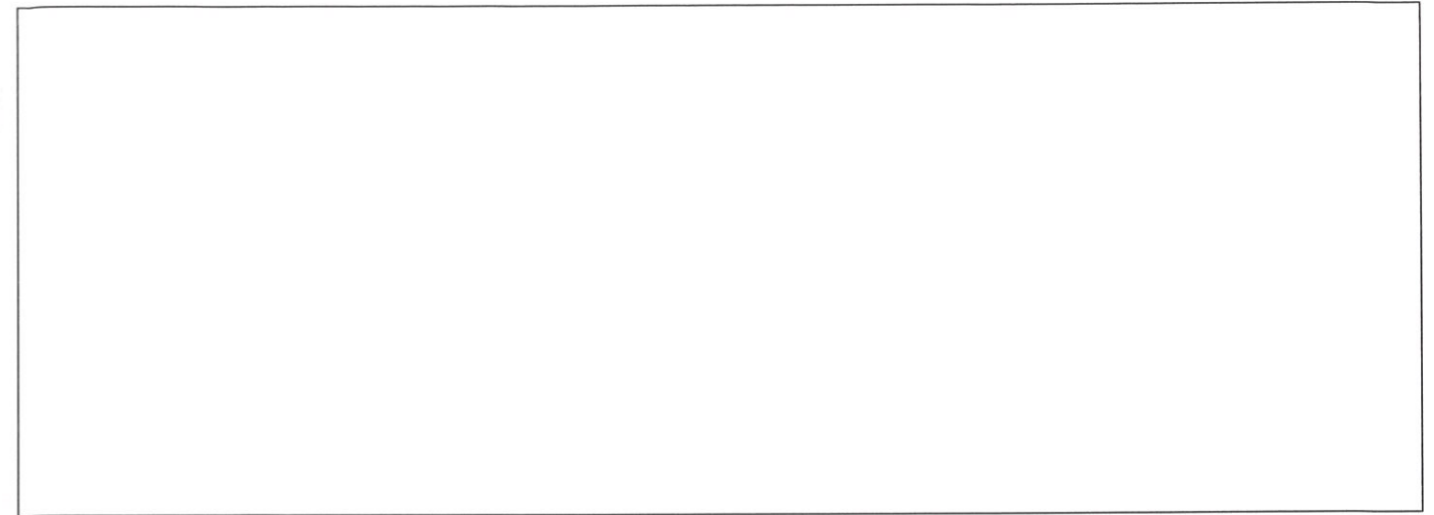
APELLIDOS Y NOMBRE Fulgencio Soto Suárez		NIF [REDACTED]
DOMICILIO CALLE [REDACTED] [REDACTED] LLANO DEL BEAL	C.P. 30381	TELEFONO [REDACTED]

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

<p>2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES,</p>	<p>5. OTRAS ACTIVIDADES</p>
---	------------------------------------

EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS	
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
ASOCIACIÓN AIDEMAR	EDUCADOR

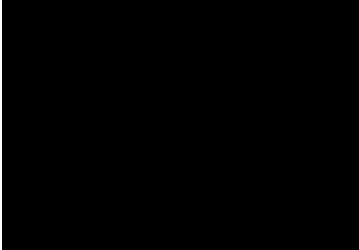


3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

_____ 25 _____ de _____ octubre _____ de _____ 2023 _____

El Concejal


Ante mí
EL SECRETARIO GENERAL



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