

**REGISTRO DE INTERESES SOBRE
CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES**

APELLIDOS Y NOMBRE CASAJUS GALVACHE, MARIA LUISA		NIF ██████████
DOMICILIO ██████████ A	C.P. 30205	TELEFONO ██████████

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

NO PROCEDE

**2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES,
EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS**

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD

CARGO O CATEGORÍA

5. OTRAS ACTIVIDADES

NO PROCEDE	
------------	--

NO PROCEDE

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES
NO PROCEDE

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES		
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE NO PROCEDE	DIRECCION DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO

Ante mí
EL SECRETARIO GENERAL

01 de Octubre de 2020

El Concejal

