

APELLIDOS Y NOMBRE PEREZ SANCHEZ ARANZAZU		NIF ██████████
DOMICILIO C. ██████████	C.P. 30394	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**

--

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

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
ADECCO	EMPLEADA BANCA – GESTORA COMERCIAL PARTICULARES (SUSTITUCIONES, VACACIONES)

**5. OTRAS ACTIVIDADES**

TESORERA DE LA ASOC. FESTERO CULTURAL GUERREROS DE UXAMA

**3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES**

--

Cartagena, 29 de Septiembre de 2020

El Concejal



Ante mí  
EL SECRETARIO GENERAL

**4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES**

COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCION DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO