



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

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b> Pilar García Sánchez		<b>NIF</b> [REDACTED]
<b>DOMICILIO</b> Calle [REDACTED]	<b>C.P.</b> 30310	<b>TELEFONO</b> [REDACTED]

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.5 de la Ley 71/1985, 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  
Farmacia Lopez-Castano C.B

CARGO O CATEGORÍA  
Farmaceutica adjunta.

5. OTRAS ACTIVIDADES

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES

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

Ante mí  
EL SECRETARIO GENERAL

5 de octubre de 2020  
El Concejal