

| | | |
|--|--------------------|------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE PEREZ CARRASCO, CRISTINA | | NIF [REDACTED] |
| DOMICILIO [REDACTED] | C.P. [REDACTED] | 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

| |
|--|
| |
|--|

| 2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS | |
|---|--------------------|
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD | CARGO O CATEGORÍA |
| CARTAGENA PUERTO DE CULTURAS, S.A. | ADJUNTA A GERENCIA |

| 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 |
| | | |

14 de FEBRERO de 2022

El Concejal

Firmado por CRISTINA PEREZ CARRASCO -
DNI [REDACTED] el día 15/02/2022 con
un certificado emitido por ACCVCA-120

Ante mí
EL SECRETARIO GENERAL