

APELLIDOS Y NOMBRE RUIZ ALVAREZ, MARIA DOLORES		NIF [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED]	C.P. 30205	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.

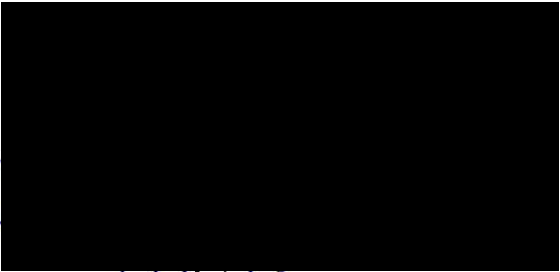
1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS	
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA

5. OTRAS ACTIVIDADES

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES
ALQUILER DE UN APARTAMENTO TURÍSTICO

CARTAGENA 22 DE OCTUBRE DE 2025



_____ de _____ de _____
El Concejal

Ante mí
EL SECRETARIO GENERAL

Firmado por MARIA DOLORES RUIZ ALVAREZ
- DNI ***4344** el día 22/10/2025 con
un certificado emitido por ACCV RSA1
PROFESIONALES

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