

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE
ACTIVIDADES QUE PROPORCIONE O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS
ECONÓMICOS**

CORPORACIÓN: AÑO 2015/2019

FECHA DE ANOTACIÓN: ___/___/___

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	Eulifer González Esteban		DNI	
DOMICILIO		CALLE		N.º
LOCALIDAD	EL CUBILLO DE UCEDA	C.P.		

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:

Que *[no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General/que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General]*

1. NO CONCURRE EN INCOMPATIBILIDAD
2. _____

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:	Localidad:	Provincia:
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	CUERPO/ESCALA:	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
REMUNERACIÓN:		

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

Órgano: Ayuntamiento	Cargo: Concejal	Remuneración: Ninguna
----------------------	-----------------	-----------------------

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

Corporación:	Localidad:	Provincia:
Cargo:		
Remuneración:		

¹ Véase el documento 1 que figura en el Anexo de este expediente y que se expide a continuación.

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD O EMPRESA:

Localidad:

Provincia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

NIF:

N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:

5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA

ENTIDAD O EMPRESA:

NIF:

Domicilio Social:

Localidad: -

Provincia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:

6. OTRAS ACTIVIDADES

ESTUDIANTE

7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE**8. TIPO DE DECLARACIÓN**

Marcar con una X el cuadro que proceda:

 Inicial Final (por cese en el cargo) Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

En EL CABILLO DE CEDRA a 13 de JUNIO de 2015.

El Interesado,

Fdo.: JENNIFER GONZÁLEZ

El Secretario

Fdo.: MONICA LOPEZ MAYA SOPENA

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES

CORPORACIÓN: AÑO 2015/2019

FECHA DE ANOTACIÓN: ____/____/____

N.º DE REGISTRO: _____

NOMBRE	JELQUIFER GONZÁLEZ ESTEBAN DNI		
DOMICILIO	CALLE	N.º	
LOCALIDAD	EL CUBILLO DE UCEDA	C.P.	

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, formulo la siguiente declaración sobre los bienes y derechos que integran mi patrimonio

1. BIENES DE NATURALEZA URBANA

	DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)	MUNICIPIO	PROVINCIA	Nº REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1					
2					
3					
4					

2. BIENES DE NATURALEZA RÚSTICA

	MUNICIPIO	PROVINCIA	FECHA DE ADQUISICIÓN	Nº REGISTRAL
1				
2				
3				
4				

3. CUENTAS Y VALORES BANCARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	FECHA DE ADQUISICIÓN
1	CUENTA CORRIENTE		
2			
3			
4			

4. OTROS VALORES MOBILIARIOS

	CLASE DE TÍTULO	ENTIDAD EMISORA	N.º DE SERIE O N.º REGISTRAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
1				
2				
3				