



AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

CORPORACIÓN AÑOS: 2023-2027

I.- DATOS DEL/A DECLARANTE

- Nombre: M^º ANGELES
- 1º Apellido: COPELAC
- 2º Apellido: BOCCO
- D.N.I. _____
- Domicilio a efectos de notificación: _____
- Localidad: BENAVENTE
- Provincia: ZA
- Teléfono de contacto: _____
- Fecha de la Credencial de Concejal: _____
- Partido político, federación, coalición o agrupación de electores por la que se ha obtenido el puesto de concejal: PSOE

II.- TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Inicial (declaración por toma de posesión del cargo)
- Anual
- Final (declaración por cese en el cargo o finalización de mandato)
- Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo establecido en el art. 75 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, en relación con los artículos 30 a 32 del R.O.F., así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en sesión plenaria de fecha 21/05/2015 el/la Concejal/a firmante cuyos apellidos, nombre y demás datos de identidad que arriba se consignan, formula la presente declaración de posibles incompatibilidades y actividades que consta de 3 páginas correspondiente al día de la fecha y manifiesta bajo su personal responsabilidad, que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de causas y actividades y que los datos que se reflejan en las hojas siguientes, rubricadas por él al margen, son rigurosamente ciertos y coinciden con la realidad.



III.- DECLARACIÓN DE INTERESES

a) CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	CATEGORÍA/ CARGO

b) ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

b.1) TRABAJOS POR CUENTA AJENA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O EMPRESAS O ENTIDADES PRIVADAS:

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	CARGO/ CATEGORÍA
SA CYL		MEDICO

b.2) ACTIVIDADES MERCANTILES O INDUSTRIALES

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	CARGO/ CATEGORÍA



b.3) EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES:		
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DESCRIPCIÓN	Nº DE COLEGIADO
	COLEGIO DE MÉDICOS DE VALLADOLID	

b.4) OTRAS ACTIVIDADES O INTERESES PRIVADOS QUE AFECTÉN O ESTÉN EN RELACIÓN CON EL COMPETENCIAS DE LA CORPORACIÓN:	
DESCRIPCIÓN	ENTIDAD

En, Benavente a 13 de julio de 2023

El/La Concejala,

Fdo.:

[Firma manuscrita]



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN

En cumplimiento de lo establecido en el art. 75 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la Concejal/a electo/a D./D.^a ME ANGELES CONDESA BOLLIO, a las 8:50 horas del día 16 de JUNIO de 2023, presenta declaración de causas de posible incompatibilidad y de actividades, que comprende 3 folios (por ambas caras) rubricados al margen por el interesado y de la cual se devuelve copia sellada y cotejada por esta Secretaría.

Benavente, en la fecha indicada.

LA/EL DECLARANTE,

Fdo.: _____

M. Angeles Condesa Bollio

LA/EL SECRETARIA/O,

Fdo.: PELLO VILLANOS GARCIA