



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES
CORPORACIÓN AÑOS: 2019-2023

I.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

- **Nombre: (*) ANTONIO**
- **1º Apellido: (*) VEGA**
- **2º Apellido: (*) FERNANDEZ**
- **D.N.I.**
- **Domicilio a efectos de notificación:**
- **Localidad:**
- **Provincia:**
- **Teléfono de contacto:**
- **Fecha de la Credencial de Concejál:**
- **Partido político, federación, coalición o agrupación de electores por la que se ha obtenido el puesto de concejal:**

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 fechael/la Concejál/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 _____ 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 CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

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

b.2) ACTIVIDADES MERCANTILES O INDUSTRIALES

DESCRIPCIÓN(*)	ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	CARGO/ CATEGORÍA
----------------	------------------------	------------------



AYUNTAMIENTO DE BENAVENTE

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

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