

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ANTEQUERA

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

CORPORACIÓN: AÑO 2015/2019

FECHA DE ANOTACIÓN: 11/06/2015

N.º DE REGISTRO: 19/2015

APELLIDOS Y NOMBRE: ARRANZ VÁZQUEZ, JOSEFA

CARGO: CONCEJALA - PSEO

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

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN/EMPRESA/ORGANISMO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DENOMINACIÓN DEL PUESTO:

CUERPO/ESCALA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

RETRIBUCIÓN:

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

ÓRGANO:

CARGO:

REMUNERACIÓN:

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

CORPORACIÓN:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CARGO:

REMUNERACIÓN:

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD O EMPRESA:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

RETRIBUCIÓN:

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ANTEQUERA

5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
ENTIDAD O EMPRESA:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD O EMPRESA: Agencia de Gestión Agraria y Pesquera, Oficial Técnico Administrativo		
RETRIBUCIÓN: (1.548,42 € mensuales)		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:		
6. OTRAS ACTIVIDADES		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE		
Pensión viudedad		
8. TIPO DE DECLARACIÓN		
Marcar con una X el cuadro que proceda:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial	
<input type="checkbox"/>	por cese en el cargo	
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)	
<input type="checkbox"/>	Finalización del mandato	

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

FIRMADO