



REGISTRO DE INTERESES SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD DE ACTIVIDADES.

1. DATOS DECLARANTE.

Nombre:	NURIA SOLÉ ESPINOSA		
DNI	05234989M	Cargo:	Concejal del Ayuntamiento de Cabrerizos
Domicilio:	C/ VISTA BELLA Nº 6	Localidad:	CABRERIZOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 75.7 de la Ley 7/1985 de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, en su redacción dada por la Ley 14/2000 de 29 de diciembre, y de conformidad con lo acordado por el Pleno Corporativo, el Concejal cuya identidad consta en el encabezamiento del presente documento formula declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos:

2. TIPO DE DECLARACIÓN

☒ Inicial

☐ Final

☐ Modificación de circunstancias

3. DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

3.1 CARGOS QUE OSENTA DE CARÁCTER ELECTIVO O MEDIANTE NOMBRAMIENTO EN CUALQUIER ENTIDAD DE SECTOR PÚBLICO.

CARGO	ENTIDAD	RETRIBUCIÓN

☒ Nada que declarar en este epígrafe 3.1.

3.2 ACTIVIDADES U OCUPACIÓN MERCANTILES O INDUSTRIALES. CUENTA PROPIA

ACTIVIDAD	RAZÓN SOCIAL	CARGO	RETRIBUCIÓN

☒ Nada que declarar en este epígrafe 3.2.

3.3 EJERCICIO ACTIVIDADES LIBERALES

DENOMINACIÓN	DIRECCIÓN DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	Nº COLEGIADO

☒ Nada que declarar en este epígrafe 3.3.

3.4 TRABAJO POR CUENTA AJENA. PUESTOS, CARGOS, O ACTIVIDADES EN CUALESQUIERA ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO ORGANISMO, ENTIDADES PUBLICAS Y EMPRESAS O ACTIVIDADES PRIVADAS.

ACTIVIDAD	DENOMINACIÓN	CARGO/CATEGORÍA

☒ Nada que declarar en este epígrafe 3.4.

3.5 OTRAS ACTIVIDADES Y/O SUPUESTOS DE INCOMPATIBILIDAD

ACTIVIDAD	DENOMINACIÓN	CARGO	RETRIBUCIÓN

☒ Nada que declarar en este epígrafe 3.5.

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

En CABRERIZOS, a 13 de Junio de 2015.

El Interesado,

El Secretario,