

**FORMULARIO DECLARACIÓN REGISTRO DE INTERESES REFERENTE A  
INCOMPATIBILIDADES Y ACTIVIDADES**

**I.- TIPO DE DECLARACIÓN**

TOMA DE POSESIÓN       MODIFICACIÓN       CESE

**II.- DATOS PERSONALES DEL/DE LA DECLARANTE**

<b>APELLIDOS</b>	REGUILÓN AGUADO		
<b>NOMBRE</b>	M. FLOR DE LA PAZ		
<b>DNI nº</b>	[REDACTED]		
<b>PROFESIÓN</b>	COMUNICACIÓN & LOGÍSTICA (TRABAJADORA POR CUENTA AJENA) y TRADUCCIONES (como profesional independiente)		
<b>TELÉFONO/S</b>	[REDACTED]		
<b>DOMICILIO</b>	[REDACTED]		
<b>C.P.</b>	28320	<b>MUNICIPIO</b>	PINTO
<b>CARGO</b>	CONCEJALA		

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local, el/la DECLARANTE cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos.

**III.- DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.**

**A) POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD.**

---

---

---

**B) ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.**

**1) Actividades u ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales:**

**a.- Empresa: Varias empresas de traducciones o**

**b.- Objeto social de la empresa**

**c.- Cargo o empleo desarrollado**

**d.- Fecha de inicio/fecha cese 8/2/2011**

**2) Trabajos por cuenta ajena: (cargo o empleo)**

**a.- Empresa: Scania Hispania, S.A. Madrid**

**b.- Objeto social de la empresa Venta de otros vehículos (camiones, autobuses y motores)**

**c.- Cargo o empleo desarrollado Oficial Administrativa**

**d.- Fecha de inicio/fecha cese 8/2/2011**

**3) Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la corporación.**

**a.- Empresa:**

**b.- Objeto social de la empresa**

---

c.- Cargo o empleo desarrollado

---

---

d.- Fecha de inicio/fecha cese


---

**IV.- DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

DECLARO bajo mi responsabilidad la veracidad y certeza de los datos consignados en la presente declaración de Incompatibilidades y Actividades.

En Pinto, a 10 de Junio de 2019

Firmado: \_\_\_\_\_



Ante mí  
**LA SECRETARIA ACCIDENTAL**



AYUNTAMIENTO DE  
**PINTO**  
MADRID  
SECRETARIA

  
Fdo.: Macarena Arjona  
Morell