

**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**

APELLIDOS	SOGUERO FERNANDEZ		
NOMBRE	ANTONIA		
DNI nº	[REDACTED]		
PROFESIÓN	EDUCADORA SOCIAL		
TELÉFONO/ S	[REDACTED]		
DOMICILIO	[REDACTED]		
C.P.	28320	MUNICIPIO	PINTO
CARGO	CONCESAL		

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 ECONOMICOS.**

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

a.- Empresa:

---

b.- Objeto social de la empresa

---

c.- Cargo o empleo desarrollado

---

d.- Fecha de inicio/fecha cese

---

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

a.- Empresa:

---

b.- Objeto social de la empresa

---

c.- Cargo o empleo desarrollado

---

d.- Fecha de inicio/fecha cese

**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 6 de Junio de 2019

Firmado: 

Ante mí  
LA SECRETARIA  
ACCIDENTAL

  
Fdo.: Macarena Arjona Morell

  
SECRETARIA