



AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR (Madrid)
MANDATO 2019-2023

DECLARACIÓN PARA EL REGISTRO DE INTERESES DE
CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE
LOS MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN (marcar lo que proceda)

Toma de posesión

Modificación de los datos

Cese en el cargo

I.- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos: ROSA MARÍA ENCUESTA MÉRIDA

DNI/NIF: [REDACTED]

Domicilio (vía, portal, piso): C/ [REDACTED]

Código Postal: 28260

Localidad: GALAPAGAR

II.- 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:



2) Trabajos por cuenta ajena: (cargo o empleo y nómina)



(T.G.S.S. POR CUENTA SPEE)

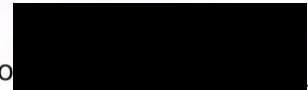
3) Otras actividades o intereses privados que afecten o estén en relación con el ámbito de competencias de la Corporación.

Declaro que los datos aportados en esta declaración son ciertos.

Galapagar, a 10 de JUNIO de 2019

El /La declarante

Fdo



Diligencia de presentación y firma: que extendiendo yo, la Secretaria General, para hacer constar que el día de la fecha, el/la concejal electo/a cuyos datos constan en esta declaración, presenta esta declaración sobre causas de posible incompatibilidad y sobre actividades, que deja firmada ante mi y rubricada en todas sus hojas útiles, que dejo también rubricadas por mi y selladas con el sello de la Secretaria General . Ocupa esta declaración _____ páginas impresas por una sola cara. Y para que conste, en señal de presentación de la declaración, extendiendo esta diligencia en Galapagar, a 10 de JUNIO de 2019.

La Secretaria General

Pilar Araujo Armero

