



**MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES**

NOMBRE	JOSE MIGUEL MUÑOZ-TORRES LOPEZ	DNI	05642047-D
DOMICILIO CALLE	CC. CANTO HINCADO 17	N.º	
LOCALIDAD	BALLESTEROS DE CS	C.P.	13432

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 y declara:

- Que no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General.
- Que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General¹
1. _____
 2. _____

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO

Administración/empresa/organismo:	Dpto. BALLESTEROS	Localidad:	Provincia:
Denominación del puesto:	CONCEJAL	Cuerpo/escala:	
Descripción de la actividad:			
REMUNERACIÓN: _____			

2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR

Órgano:	Cargo:	Remuneración:
---------	--------	---------------

3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES

Corporación:	Localidad:	Provincia:
Cargo:		
Remuneración:		

¹ Véase el Anexo que figura a continuación.

AYUNTAMIENTO DE BALLESTEROS DE CALATRAVA

PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1. 13432 BALLESTEROS DE CALATRAVA (CIUDAD REAL)
TEL. 926 842 001. FAX: 926 842 223. Correo electrónico: ayto**ballesteros**@ballesterosdecalatrava.es. CIF: P-1302200-I.

www.ballesterosdecalatrava.es

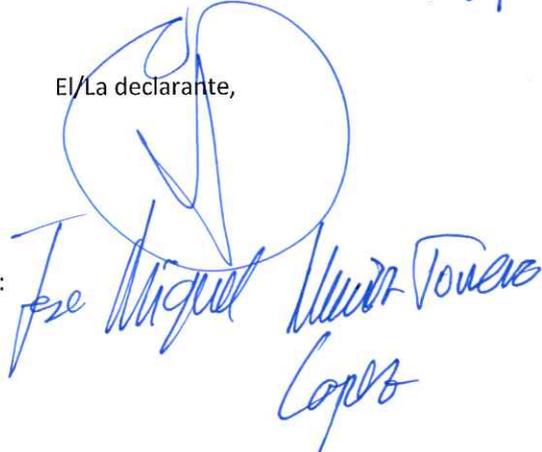
4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA		
Actividad o empresa: 50% RENOVE SOCAR	Localidad: MEMBRILLA	Provincia: C. BDL
Descripción de la actividad: ENERGIAS RENOVABLES		
NIF: B-54746599	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:	
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
Entidad o empresa:	NIF:	
Domicilio Social:	Localidad:	Provincia:
Actividad de la entidad o empresa:		
Actividad que desarrolla:		
6. OTRAS ACTIVIDADES		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE		

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

Ballesteros de Calatrava, a **09** de junio de 2015.

El/La declarante,

Fdo.:



Jose Miguel Muñoz Torres Lopez

El secretario, doy fe,



Fdo.: Justo Javier García Soriano.