



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

NOMBRE	FERNANDO BUENDIA	DNI	5.653305-C
DOMICILIO CALLE	REAL	N.º	5
LOCALIDAD	BALLESTEROS CVA	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 General<sup>1</sup>
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD QUE DESARROLLA**

**1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO**

Administración/empresa/organismo:	AYTO BALLESTEROS	Localidad:	Provincia:	CR
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:		

<sup>1</sup> 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: aytoballesteros@ballesterosdecalatrava.es. CIF: P-1302200-I.

[www.ballesterosdecalatrava.es](http://www.ballesterosdecalatrava.es)

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA		
Actividad o empresa: 33% CAMPO CALATRAVA	Localidad: CALATRAVA	Provincia: C.R
Descripción de la actividad: CONSTRUCCION BALLESTEROS CVA		
NIF: B-13538095	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social: 1300443515 49 B	
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 9 de junio de 2015.

El/La declarante,

Fernando Buendia

Fdo.:



El secretario, doy fe,



Fdo.: Justo Javier García Soriano.