



AYUNTAMIENTO DE BALLESTEROS DE CALATRAVA
(CIUDAD REAL)

15 JUN 2023

ENTRADA DE DOCUMENTOS

Número 203

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

NOMBRE	Irene Cebrián Chacón		DNI	05679227K	
DOMICILIO CALLE	CALLE DEHESA			N.º	25
LOCALIDAD	BALLESTEROS DE CALATRAVA	C.P.	13432		
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 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 <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>					
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA					
1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO					
Administración/empresa/organismo:			Localidad:	Provincia:	
Denominación del puesto:			Cuerpo/escala:		
Descripción de la actividad:					
REMUNERACIÓN:					
2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR					
Organo:		Cargo:		Remuneración:	
3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES					
Corporación:		Localidad:		Provincia:	
Cargo:					
Remuneración:					

¹ Véase el Anexo que figura a continuación.



4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA		
Actividad o empresa:	Localidad:	Provincia:
Descripción de la actividad:		
NIF:	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:	
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
Entidad o empresa:	NIF:	
Domicilio Social:	Localidad:	Provincia:
Descripción de la actividad de la entidad o empresa: EMPLEADA DE HOGAR		
Descripción de la actividad que desarrolla: EMPLEADA DE HOGAR		
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 15 de junio de 2023.

El/La declarante,

Fdo.:

El secretario, doy fe,

Fdo.: Justo Javier García Soriano.

