

# **MODELO REGISTRO INTERESES MIEMBROS CORPORACION LOCAL**

## **ANEXO II**

### **REGISTRO DE ACTIVIDADES**

**MANDATO 2015/2019**

#### **DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE**

**APELLIDOS**

**MARTÍNEZ GÓMEZ**

**D.N.I.**

**26.034.105-Z**

**RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO**

**GANANCIALES**

**FECHA DE EXPEDICION DE LA CREDENCIAL**

**01-06-2015**

**NOMBRE**

**LOURDES**

**ESTADO CIVIL**

**CASADA**

**CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL**

**MARTOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

#### **TIPO DE DECLARACIÓN**

**Marque el recuadro que proceda:**

**TOMA DE POSESIÓN**

**CESE**

**MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS**

**FINALIZACIÓN DE MANDATO**

**DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD  
Y ACTIVIDADES Y CARGOS SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**I. PROFESIÓN QUE EJERCE**

| Entidad, Organismo, Empresa o Sociedad | Actividad o puesto que desempeña |
|--|----------------------------------|
| CATALANA OCCIDENTE<br>-----            | AGENTE DE SEGUROS<br>-----       |
| -----                                  | -----                            |
| -----                                  | -----                            |
| -----                                  | -----                            |

**II. CARGO O CARGOS PÚBLICOS QUE DESEMPEÑA**

| Entidad, Organismo o Empresa pagadora | Cargo | Causa que justifica el pago |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|
| -----                                 | ----- | -----                       |
| -----                                 | ----- | -----                       |
| -----                                 | ----- | -----                       |
| -----                                 | ----- | -----                       |

**III. ACTIVIDADES QUE PUEDAN CONSTITUIR CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD**

|       |
|-------|
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |

**IV. OTRAS OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

| Entidad, Organismo o Empresa pagadora | Cargo | Causa que justifica el pago |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|
| -----                                 | ----- | -----                       |
| -----                                 | ----- | -----                       |
| -----                                 | ----- | -----                       |
| -----                                 | ----- | -----                       |

**V. TRABAJOS POR CUENTA AJENA Y OTRAS FUENTES DE INGRESOS PRIVADOS**

|       |
|-------|
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |
| ----- |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Martos a 08 de julio de 2015

**EL/LA DECLARANTE**

Fdo.: Lourdes Martínez Gómez.-