

(escudo y Nombre Entidad)		REGISTRO DE ACTIVIDADES
		Declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económico

Corporación Año 2019 /2023	Fecha de anotación: 12 JUN 2019 Número de Registro: 12--
-------------------------------	---

<b>1</b>	<b>Datos del Declarante</b>
Primer Apellido:	MELIÁN
Segundo Apellido:	HERNÁNDEZ
Nombre:	DAMÓN L.

<b>2</b>	<b>Cargo</b>
Especifique la denominación exacta:	CONCEJAL P.P.

<b>3</b>	<b>Tipo de declaración</b>
Señale con un X el recuadro que proceda:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial
<input type="checkbox"/>	Modificación (Variación de las circunstancias de hecho realizadas en el transcurso de dos meses desde que se ha producido la variación).
<input type="checkbox"/>	Final (declaración por cese en el cargo)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local según redacción dada por la Disposición Adicional novena de la Ley 8/ 2007, de 28 mayo, el declarante cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de causa de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos, que consta de 1 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Fdo:  
(Nombre y Apellidos)

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL.,



<b>4 Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos</b>					
4.1.- Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualquier entidad del sector público.					
Entidad	Cargo o categoría	Fecha de inicio	Fecha de cese		
4.2.- Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta propia o ajena.					
Actividad	Descripción	Entidad/Colegio Profesional	Cargo o categoría	Fecha de inicio	Fecha de cese
Actividades mercantiles o industriales		BODEGA LA GERIA	DIRECTOR	1999	—
Actividades y ocupaciones profesionales					
Actividades por cuenta ajena					
4.3.- Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad					
Descripción				Fecha de inicio	Fecha de cese

Nada que declarar en este epígrafe 4.

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL.,

Fdo:  
(Nombre y Apellidos)

