

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

Corporación Año 2019/2023	Fecha de anotación: 11 JUN 2019 Número de Registro: 04
------------------------------	---

<b>1 Datos del Declarante</b>
Primer Apellido: <i>Savedra</i>
Segundo Apellido: <i>Sau Góies</i>
Nombre: <i>Rocío Nicolás</i>

<b>2 Cargo</b>
Especifique la denominación exacta: <i>Concejal</i>

<b>3 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 \_\_\_ 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>						
<b>4.1.- Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualquier entidad del sector público.</b>						
	<b>Entidad</b>	<b>Cargo o categoría</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>Fecha de cese</b>		
<b>4.2.- Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta propia o ajena.</b>						
	<b>Actividad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Entidad/Colegio Profesional</b>	<b>Cargo o categoría</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>Fecha de cese</b>
	<b>Actividades mercantiles o industriales</b>					
	<b>Actividades y ocupaciones profesionales</b>					
	<b>Actividades por cuenta ajena</b>					
<b>4.3.- Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad</b>						
<b>Descripción</b>				<b>Fecha de inicio</b>	<b>Fecha de cese</b>	

Nada que declarar en este epígrafe 4.

Fdo:  
(Nombre y Apellidos)




Ante mí,  
**EL SECRETARIO GENERAL.,**

