

AYUNTAMIENTO DE	REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE
	DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN AÑO 2015 20 12	Fecha de la anotación: Número de Registro:
-------------------------------	---

1	Datos del Declarante
Primer Apellido:	GONZÁLEZ
Segundo Apellido:	CARMONA
Nombre:	ROSA ISABEL

2	Cargo
Especifique la denominación exacta:	CONCESAL

3	Tipo de declaración
Señale con una 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 la Disposición Adicional Decimoquinta de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de Bases de Régimen Local, en concordancia con el artículo 75,7 del mismo texto legal, el declarante cuyos datos de identidad se consignan arriba, formula la presente declaración de bienes patrimoniales, que consta de páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

En SOBRAS, a 11 de JUNIO de 2015



Ante mi
EL SECRETARIO GENERAL

Fdo:
(Nombre y Apellidos)

ROSA ISABEL GONZÁLEZ CARMONA



4 Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos					
4.1.- Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualquier entidad del sector público					
Entidad		Cargo o categoría		Fecha de inicio	Fecha de cese
PÚBLICA		MAESTRA		1-09-09	—
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					
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 éste epígrafe 4

En SRBAS, a 11 de JUNIO de 2015

Ante mi
EL SECRETARIO GENERAL

Fdo:
(Nombre y Apellidos)

ROSA ISABEL GONZÁLEZ CARMONA

