



- FINALIZACIÓN MANDATO -

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos

SONIA ORTIGA ZARAZAGA

Denominación del cargo

CONCEJAL SUPLENTE

Fecha de nombramiento

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

| Entidad | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|-----------------|-------------------|--------------|------------|
| Asesora Justice | INTERINO | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

| Actividad (1) | Descripción | Entidad/colegio profesional | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|---------------|-------------|-----------------------------|-------------------|--------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Actividad: 1 – Actividades mercantiles o industriales; 2 – Actividades y ocupaciones profesionales; 3 – Actividades por cuenta ajena.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

| Descripción | Fecha inicio | Fecha cese |
|-------------|--------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ante mí:
La Secretaría General del Ayuntamiento,

Fdo.: M^a Cella Alcalá Gómez

En Majadahonda, a 18 de junio de 2017

Firma del declarante,

Fdo.:

(Nombre y Apellidos)