



**DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES
Y CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD**

**CORPORACIÓN
AÑO 2015/2019**

Apellido 1:	MILLA
Apellido 2:	GONZALEZ
Nombre:	ENCARNACION
NIF:	28.748.796-S

1. CARGO: CONCEJAL

Especifique la denominación exacta:

2. TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

<input checked="" type="checkbox"/>	Inicial (toma de posesión)
<input type="checkbox"/>	Anual
<input type="checkbox"/>	Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
<input type="checkbox"/>	Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de actividades y causas de posible incompatibilidad, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación.

DESCRIPCIÓN	ENTIDAD