



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

**CORPORACIÓN  
AÑO 2015/2019**

Apellido 1: ALONSO

Apellido 2: AVILA

Nombre: ANGELICA

NIF: 77.534.889-A

**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.

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>ENTIDAD</b>