

**DECLARACION SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES**

**DATOS PERSONALES DEL/DE LA DECLARANTE**

Nombre y Apellidos.- RAMON GOMEZ ANANDA

D.N.I.- 72965804 Y

Domicilio.- AVD ABELARDO ALGONA, Municipio.- PEDROCR Provincia.- ZANA GOZA

En Pedrola, a 14 de junio de 2019. 12C 2023

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, modificado por la Ley 14/2000, de 29 de diciembre, y artículos 30 y siguientes del R.O.F., declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

**A) Supuestos de posible incompatibilidad (Art. 178 LOREG)**

**B) Trabajo en la Administración Pública, Organismos, Entidades, Sociedades, Empresas Públicas o Privadas, etc**

Denominación de la Entidad:

J MANUEZ GALINDO S.L

Cargo o Categoría:

ENCARGADO

C) Actividades y ocupaciones profesionales, mercantiles o industriales, trabajos por cuenta propia o ajena, etc

Actividad, Ocupación, Profesión Liberal:

Entidad y domicilio de ésta:

D) Otras Actividades

Y para que así conste y surta sus efectos ante el Ayuntamiento de Pedrola, firmo la presente declaración en la fecha al principio indicada.

EL/LA DECLARANTE,

