

# **MODELO REGISTRO INTERESES MIEMBROS CORPORACION LOCAL**

## **ANEXO II**

### **REGISTRO DE ACTIVIDADES**

**MANDATO 2015/2019**

#### **DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE**

**APELLIDOS**

**TORRES CABALLERO**

**D.N.I.**

**77.350.498-A**

**RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO**

**FECHA DE EXPEDICION DE LA CREDENCIAL**

**01-06-2015**

**NOMBRE**

**VÍCTOR MANUEL**

**ESTADO CIVIL**

**SOLTERO**

**CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL**

**MARTOS**

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

#### **TIPO DE DECLARACIÓN**

**Marque el recuadro que proceda:**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>TOMA DE POSESIÓN</b>                   | <input type="checkbox"/>            |
| <b>CESE</b>                               | <input type="checkbox"/>            |
| <b>MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS</b> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>FINALIZACIÓN DE MANDATO</b>            | <input type="checkbox"/>            |

**DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD  
Y ACTIVIDADES Y CARGOS SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**I. PROFESIÓN QUE EJERCE**

Entidad, Organismo, Empresa o Sociedad -----	Actividad o puesto que desempeña -----
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**II. CARGO O CARGOS PÚBLICOS QUE DESEMPEÑA**

Entidad, Organismo o Empresa pagadora EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARTOS -----	Cargo ALCALDE- PRESIDENTE -----	Causa que justifica el pago DEDICACIÓN EXCLUSIVA -----
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**III. ACTIVIDADES QUE PUEDAN CONSTITUIR CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD**

COLABORACIONES COMO DOCENTE EN ACCIONES FORMATIVAS ORGANIZADAS POR UNIVERSIDADES PÚBLICAS (SIN REMUNERACIÓN) -----
.....
.....
.....

**IV. OTRAS OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES QUE  
PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

Entidad, Organismo o Empresa pagadora -----	Cargo -----	Causa que justifica el pago -----
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**V. TRABAJOS POR CUENTA AJENA Y OTRAS FUENTES DE INGRESOS PRIVADOS**

-----
-----
-----
-----
-----

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Martos a 08 de julio de 2015.

**EL/LA DECLARANTE**

Fdo.: Víctor Manuel Torres Caballero.-