



CONCELLO DA MOI HOSPITALARIA VILA DE MONDARIZ BALNEARIO

REGISTRO DE INTERESES

Declaración Núm _____

Data de presentación 16/XUNO/2023

DECLARACIÓN CON OCASIÓN DE TOMA DE POSESIÓN COMO CONCELLEIRO/A

O/a que subscribe D./D^a YFELISA DOMÍNGUEZ ALVAREZ en calidade de Concelleiro/a electo/a, deste Concello, en posesión do D.N.I. Núm: 3102230, de data _____, e cumprindo o disposto polo Art. 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local e Arts. 30 e 31 do Regulamento de Organización, Funcionamento e Réxime Xurídico das Entidades Locais, aprobado por R.D. 2568/1986, de 28 de novembro, formula a seguinte **DECLARACIÓN** de incompatibilidades e actividades.

INCOMPATIBILIDADES E ACTIVIDADES

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN OU POIDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS.

A) POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDADE

