



Ayuntamiento de  
Alcolea de Calatrava

MODELO DE DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE  
INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE ACTIVIDADES

NOMBRE	Edmundo Plaza Solís	DNI	5675853M
DOMICILIO CALLE	Suñer Cuspe	N.º	13
LOCALIDAD	Alcolea de Cua	C.P.	13107
<p>De conformidad con lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y los artículos 30 y 31 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales, aprobado por Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, formula la siguiente declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades y declara:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ Que no concurre ninguna de las causas de incompatibilidad descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985 de Régimen Electoral General.</li><li>■ Que concurren las siguientes causas de incompatibilidad de las descritas en el artículo 178 de la Ley Orgánica 5/1985, de Régimen Electoral General<sup>1</sup></li></ul> <ol style="list-style-type: none"><li>1. _____</li><li>2. _____</li></ol>			
<b>ACTIVIDAD QUE DESARROLLA</b>			
<b>1. ACTIVIDAD/CARGO PÚBLICO</b>			
Administración/empresa/organismo:	Localidad:	Provincia:	
Denominación del puesto:	Cuerpo/escala:		
Descripción de la actividad:			
REMUNERACIÓN:			
<b>2. CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR</b>			
Órgano:	Cargo:	Remuneración:	
<b>3. CARGO EN CÁMARAS O COLEGIOS PROFESIONALES</b>			
Corporación:	Localidad:	Provincia:	
Cargo:			
Remuneración:			

<sup>1</sup> Véase el Anexo que figura a continuación.

4. ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA		
Actividad o empresa: <i>Panadería Jesús</i>	Localidad: <i>Alcolea de Cva</i>	Provincia: <i>C. Real</i>
Descripción de la actividad: <i>Rehabilitación y venta de pan</i>		
NIF: <i>5675853M</i>	N.º de inscripción/filiación a la Seguridad Social:	
5. ACTIVIDAD POR CUENTA AJENA		
Entidad o empresa:	NIF:	
Domicilio Social:	Localidad:	Provincia:
Descripción de la actividad de la entidad o empresa:		
Descripción de la actividad que desarrolla:		
6. OTRAS ACTIVIDADES		
7. AMPLIACIÓN DE DATOS POR EL DECLARANTE		

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, declarando ser ciertos los datos en ella consignados.

Alcolea de Calatrava, a *14* de junio de 2019.

El/La declarante,



Fdo.: *Eduardo Pérez Sánchez*

El secretario, doy fe,



Fdo.: *Justo Javier García Soriano*