



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos	Nombre	N.I.F.
MARTÍN SERÓN	JUAN	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 12 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
NINGUNO	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNO	
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
NINGUNO	
5. OTRAS ACTIVIDADES	
NINGUNO	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdntal  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo. Juan Martín Serón



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos <i>Rueda Sotero</i>	Nombre <i>Jesús</i>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a \_\_\_\_ de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
<i>Ayuntamiento de Alhaurín el Grande</i>	<i>Acción de entrada en excedencia</i>
	<i>(Art. 46, estatuto de los trabajadores)</i>
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí:  
EL SECRETARIO Accidental

Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo. *Jesús*



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos	Nombre	N.I.F.
<b>LEDESMA SANCHEZ</b>	<b>ANTONIA JESUS</b>	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 11 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)</b>	
NINGUNO	
<b>2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.</b>	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
<b>AYUNTAMIENTO ALHAURÍN EL GRANDE</b>	<b>CONCEJAL</b>
<b>3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.</b>	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNO	
<b>4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES</b>	
NINGUNO	
<b>5. OTRAS ACTIVIDADES</b>	
NINGUNO	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí:  
EL SECRETARIO Accdntal  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo. Antonia J. Ledesma Sánchez



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

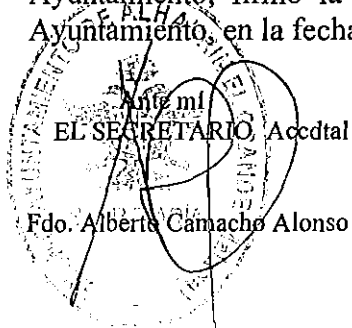
Apellidos	Nombre	N.I.F.
NAVAS MORILLO	DIEGO	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

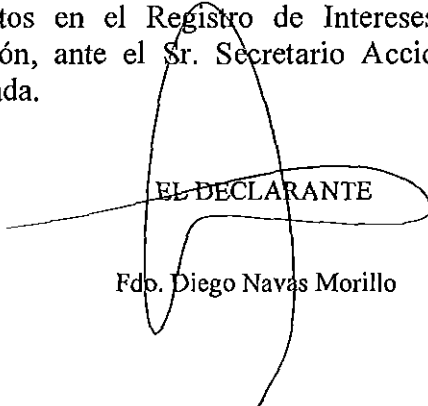
En Alhaurín el Grande a 11 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)</b>	
NINGUNA	
<b>2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.</b>	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
Ayuntamiento de Alhaurín el Grande	CONCEJAL
<b>3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.</b>	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNA	
<b>4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES</b>	
NINGUNA	
<b>5. OTRAS ACTIVIDADES</b>	
NINGUNA	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

  
EL SECRETARIO Accdtal  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

  
EL DECLARANTE  
Fdo. Diego Navas Morillo



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos	Nombre	N.I.F.
MORALES SERRANO	MARIA ROSA	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 9 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

#### 1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)

NINGUNO

#### 2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.

Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
NINGUNO	

#### 3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.

Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNO	

#### 4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES

NINGUNO

#### 5. OTRAS ACTIVIDADES

NINGUNO

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdntal  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo. María Rosa Morales Serrano



# AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

## DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos <b>Domenico Ruiz</b>	Nombre <b>VICTOR ANDRES</b>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 11 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)
<b>ART. 178.7.B LOREG, SOLICITANDO DECLARACIÓN DE EXCEPCIÓN ART. 16 ESTADUTO DE LOS TRABAJADORES</b>

### 2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.

Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
<b>AYTO. ALHAURÍN EL GRANDE</b>	<b>ADMINISTRATIVO</b>

### 3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.

Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
<b>NO</b>	

### 4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES

<b>NO</b>	
-----------	--

### 5. OTRAS ACTIVIDADES

<b>NO</b>	
-----------	--

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí:  
EL SECRETARIO Accdral

Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos Fernández Urbaneja	Nombre María Jesús	N.I.F.
Domicilio v Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 9 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)
NINGUNO

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
NINGUNO	

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNO	

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
NINGUNO	

5. OTRAS ACTIVIDADES	
NINGUNO	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdta  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo: María Jesús Fdez Urbaneja



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos	Nombre	N.I.F.
BRESCIA TAMAYO	CARMEN	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 10 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)</b>	
NINGUNA	
<b>2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.</b>	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
Ayuntamiento de Alhaurín el Grande	CONCEJAL
<b>3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.</b>	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNA	
<b>4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES</b>	
NINGUNA	
<b>5. OTRAS ACTIVIDADES</b>	
NINGUNA	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí,  
EL SECRETARIO Accidental

Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo. Carmen Brescia Tamayo





## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos <i>Martínez Rueda</i>	Nombre <i>Marcos Areche</i>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a \_\_\_\_ de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdntal  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo. *[Firma]*



T. Posición

## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos	Nombre	N.I.F.
BONILLA CABRERA	FRANCISCA	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 9 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)
NINGUNA

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
Ayuntamiento de Alhaurín el Grande	CONCEJAL

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNA	

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
NINGUNA	

5. OTRAS ACTIVIDADES	
NINGUNA	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí,  
EL SECRETARIO Accdta  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo. Francisca Bonilla Cabrera



T. Posesión

# AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

## DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos SÁNCHEZ RAMÍREZ	Nombre TERESA	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 5 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

### 1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)

Autónoma

### 2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.

Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
S.L.	Temporal
Teresa Sánchez Ramírez	Autónoma

### 3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.

Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
Venta Productos Ecológicos on-line, Autónoma	

### 4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES

--	--

### 5. OTRAS ACTIVIDADES

--	--

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdntal

Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.

TERESA SÁNCHEZ RAMÍREZ



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos GÁMEZ GALIANO	Nombre SEBASTIÁN	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 5 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
TECNICO DE TELECOMUNICACIONES OFICIAL DE PRIMERA	.SL.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accidental  
Fdo: Alberto Samacho Alonso

EL DECLARANTE  
  
Fdo. SEBASTIÁN GÁMEZ GALIANO.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos GUERRERO JIMÉNEZ	Nombre LUIS	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a \_\_\_\_ de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
JUNTA DE ANDALUCÍA	ASESOR
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accidental  
Fdo. Alberto Cañacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos	Nombre	N.I.F.
<b>GUERRERO JIMENEZ</b>	<b>LUIS</b>	
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 20 de julio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, y como consecuencia de haberse modificado las actividades desarrolladas por el que suscribe, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)</b>	
NINGUNA	
<b>2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.</b>	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
Ayuntamiento de Alhaurín el Grande	CONCEJAL
Diputación Provincial de Málaga	DIPUTADO EN RÉGIMEN DE DEDICACIÓN EXCLUSIVA
<b>3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.</b>	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNA	
<b>4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES</b>	
NINGUNA	
<b>5. OTRAS ACTIVIDADES</b>	
NINGUNA	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Vicesecretario del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL VICESECRETARIO  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo. Luis Guerrero Jiménez



# AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

## DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos MOLINA ALMIRANTE	Nombre LUIS MIGUEL	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 10 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
ABOGACIA.	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdntal

Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos PEÑA SANTOS	Nombre SUSANA	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a \_\_\_\_ de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdthl  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.





# AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

## DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos <b>MALDONADO CORTÉS</b>	Nombre <b>MARINA</b>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a \_\_\_\_ de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

<b>1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)</b>

<b>2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.</b>	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría

<b>3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.</b>	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.

<b>4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES</b>	

<b>5. OTRAS ACTIVIDADES</b>

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
**EL SECRETARIO Accidental**  
 Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos TORRES GARCÍA	Nombre FRANCISCO JOSÉ	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 3 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
No.	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
No	
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
ENCARGADO GENERAL	Sr.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
No	
5. OTRAS ACTIVIDADES	
No	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Amo, mí  
EL SECRETARIO ACCIDENTAL  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos <b>BERMÚDEZ BELTRÓN</b>	Nombre <b>ANTONIO</b>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 10 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)
---

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
<b>CONSEJERÍA EDUCACIÓN JUNTA DE ANDALUCÍA</b>	<b>Profesor enseñanza secundaria (funcionario)</b>

3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.

4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
---------------------------------------	--

5. OTRAS ACTIVIDADES	
----------------------	--

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdtal

Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

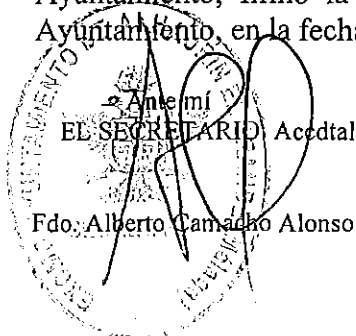
Apellidos <i>Rueda Galizano</i>	Nombre <i>Alonso B.</i>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a \_\_\_\_ de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.



Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE

Fdo.

*Alonso B. Rueda Galizano*



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos <b>CARDENAS ROSA</b>	Nombre <b>ANTONIO</b>	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 10 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
/	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
/	
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
/	
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
<b>ABOGADO.</b>	
5. OTRAS ACTIVIDADES	
/	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
EL SECRETARIO Accdntal  
Fdo. Alberto Camacho Alonso

EL DECLARANTE  
Fdo. **ANTONIO CARDENAS ROSA**



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

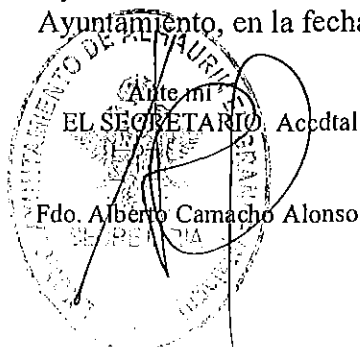
Apellidos GONZÁLEZ PÉREZ	Nombre FRANCISCA MARIA	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 5 de junio de 2015.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)	
2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
5. OTRAS ACTIVIDADES	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario Accidental del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.



EL DECLARANTE  
Fdo.   
Francisca Mª González  
Pérez.



## AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN EL GRANDE (MÁLAGA)

### DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES

Apellidos GUERRERO MORENO	Nombre FRANCISCO	N.I.F.
Domicilio y Municipio	Código Postal	Teléfono

En Alhaurín el Grande a 19 de febrero de 2016.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, y artículo 30 y siguientes del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, las siguientes:

1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG)
NINGUNO

2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS, ETC.	
Denominación de la Entidad	Cargo o categoría
PENSION DE JUBILACION SOLICITADA	
3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.	
Actividad, Ocupación, Profesión	Entidad, domicilio, etc.
NINGUNA	
4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES	
NINGUNO	
5. OTRAS ACTIVIDADES	
NINGUNO	

Y para que así conste y surta sus efectos en el Registro de Intereses de este Ayuntamiento, firmo la presente declaración, ante la Sra. Secretaria del Ayuntamiento, en la fecha al principio indicada.

Ante mí  
LA SECRETARIA

Fdo. M<sup>a</sup> José Ardanaz Prieto

EL DECLARANTE

Fdo. Francisco Guerrero Moreno