

**DECLARACIÓN DE INTERESES, ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**Nombre y Apellidos: **María Pilar Olmo Moro**Cargo: **concejala del Grupo Municipal Popular-PP****A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS:** Cargos institucionales o de representación

	Retribución: no	Asistencias: si no
_____	Retribución: no	Asistencias: si no
	Retribución: no	Asistencias: si no

**B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO:** Participación en empresas o sociedades relacionadas con la Administración Municipal**C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES:****POR CUENTA PROPIA:**

Entidad o Empresa:

Actividad Principal:

Actividad Adicional:

**POR CUENTA AJENA:**Entidad o Empresa: **A.E.A.T.**

Actividad Principal:

Puesto o Cargo: **Pendiente de concesión de reingreso**Retribución: **Sueldo****D.- DECLARACIÓN A EFECTOS DEL DEBER DE ABSTENCIÓN:** Empresas o Sociedades en cuya dirección, asesoramiento o administración han tenido parte el declarante, su cónyuge o persona de su familia dentro del segundo grado civil en los dos años anteriores a la fecha de posesión del cargo.