

Tipo de Declaración:	<input checked="" type="checkbox"/> Toma de Posesión	<input type="checkbox"/> Cese	<input type="checkbox"/> Declaración anual	<input type="checkbox"/> Fin de mandato
-----------------------------	--	-------------------------------	--	---

Nombre y Apellidos: M ^a del Rosario Chávez Muñoz	Cargo: Concejala
--	-------------------------

A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación

	Retribución: si no	Indemnización-Asistencias:
	Retribución: si no	Indemnización-Asistencias:
	Retribución: si no	Indemnización-Asistencias:

B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO:

Participación en empresas o sociedades relacionadas con la Administración Municipal. Participación superior al 10% entre el declarante, cónyuge e hijos menores en empresas o sociedades que tengan concertos de obras, servicios o suministros con la Administración Municipal o con organismos o empresas de ella dependientes.

Participación:	Denominación empresa:

Titularidad individual o compartida, de concertos de prestación de servicios, cualquiera que sea la naturaleza de éstos, en favor de las Administraciones Públicas.

Titularidad:	Administración Pública	Naturaleza de servicios

C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES: Actividades profesionales retribuidas.

POR CUENTA PROPIA:
Actividad o Empresa:
Actividad Principal:
Descripción de la Actividad:

POR CUENTA AJENA:
Entidad o Empresa:
Actividad Principal:
Puesto o Cargo:

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.

SOCIEDAD O EMPRESA.....

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD

DOMICILIO FISCAL

PARTICIPANTE : El declarante Familiar parentesco o Grado.....

PUESTO DESEMPEÑADO