

## DECLARACIÓN DE INTERESES, ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Nombre y Apellidos: **Rosa Isabel Hernández del Campo**

Cargo: **concejala Grupo Municipal Popular-PP**

### A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación

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

\_\_\_\_\_

#### POR CUENTA AJENA:

Entidad o Empresa: \_\_\_\_\_

Actividad Principal: \_\_\_\_\_

Puesto o Cargo: \_\_\_\_\_

#### 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.

\_\_\_\_\_