

DECLARACIÓN DE INTERESES, ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Nombre y Apellidos: **M^a del Rosario Chávez Muñoz**

Cargo: **concejala del Grupo Municipal Sí Se Puede y portavoz**

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.

-Matilda, C.B. (Comunera administración)

-Beluga, C.B. (Administración)