

## DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

**Tipo de Declaración:**  Toma de Posesión  Cese  Declaración anual  Fin de mandato

**Nombre y Apellidos:** M<sup>a</sup> Irene Carvajal  
Crusat

**Cargo:** Concejala Delegada del Área de Educación y Cultura

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

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

### 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:**