

## DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

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

Nombre y Apellidos: Alejandro García  
Pellitero

Cargo: Concejal Delegado del Área de Medio Ambiente

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

	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:** CB Ciudad de Valladolid

**ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD:** Club Deportivo

**DOMICILIO FISCAL:**

**PARTICIPANTE :**  El declarante       Familiar

**Parentesco o Grado.....**

**PUESTO DESEMPEÑADO:** Presidente

**SOCIEDAD O EMPRESA:** Agrupación Vallisoletana de Comercio

**ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD:** Asociación de Comercio

**DOMICILIO FISCAL:**

**PARTICIPANTE :** El declarante

**Parentesco o Grado.....**

**PUESTO DESEMPEÑADO:** Presidente

**SOCIEDAD O EMPRESA:** CEOE Valladolid

**ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD:** Confederación Empresarial

**DOMICILIO FISCAL:**

**PARTICIPANTE :** El declarante

**Parentesco o Grado.....**

**PUESTO DESEMPEÑADO:** Presidente

Quien suscribe formula la presente declaración en cumplimiento de lo exigido en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y Art. 17 del Reglamento Orgánico del Ayuntamiento de Valladolid, aprobado el 28 de noviembre de 2019.

En Valladolid, a 13 de junio de 2023.

El declarante,

Ante mí:

El Secretario General del Pleno Municipal,