

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

Nombre y Apellidos: M^a del Rosario Chávez Muñoz **Cargo:** Concejala de Innovación, Desarrollo Económico, Empleo y Comercio.

A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación

| | | |
|---|------------------------|---|
| Presidenta Consejo Mercaolid | Retribución: no | Indemnización-Asistencias: no |
| Miembro del Pleno de la Feria de Valladolid | Retribución: no | Indemnización-Asistencias: no |
| Patronato Centro regional de Artesanía CyL | Retribución: no | Indemnización-Asistencias: no |

B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO: No

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: No | 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: No | Administración Pública | Naturaleza de servicios |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------------|

C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES: Actividades profesionales retribuidas.

POR CUENTA PROPIA: No
Actividad o Empresa:
Actividad Principal:
Descripción de la Actividad:

POR CUENTA AJENA: No
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