

## DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

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

**Nombre y Apellidos:** Victor Manuel Martín Meléndez    **Cargo:** Concejal Delegado del Área de Comercio, Mercados y Consumo

**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.

<u>Participación:</u>	<u>Denominación empresa:</u>

Titularidad individual o compartida, de concertos de prestación de servicios, cualquiera que sea la naturaleza de éstos, en favor de las Administraciones Públicas.

<u>Titularidad</u>	<u>Administración Pública</u>	<u>Naturaleza de servicios</u>

**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:**