



Ajuntament de Calvià
Mallorca

REGISTRE D'INTERESSOS REGISTRE D'ACTIVITATS PRIVADES

DADES DECLARANT

Nom i cognoms	FERNANDA ALCARAZ OMS STE
DNI - NIE	[REDACTED]

CÀRREC

Marcau amb una X el requadre que escaigui

<input checked="" type="checkbox"/>	Regidor/a
<input type="checkbox"/>	Funcionari/ària amb habilitació de caràcter nacional Especificau-ne denominació exacta:
<input type="checkbox"/>	Altres càrrecs directius Especificau-ne denominació exacta:

TIPUS DE DECLARACIÓ

Marcau amb una X el requadre que escaigui

<input type="checkbox"/>	Inicial
<input checked="" type="checkbox"/>	Complementària/modificació
<input type="checkbox"/>	Final
<input type="checkbox"/>	A dos anys de finalització de mandat o cessament

En compliment del que disposa l'art. 75.7 de la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les bases de règim local, així com l'art. 18 del Reglament orgànic municipal, la persona declarant, les dades de la qual es consignen a l'inici d'aquest document, formula la següent declaració de causes de possible incompatibilitat i activitats privades, que consta de QUATRE pàgines, i manifesta, sota la seva responsabilitat, que les dades en són rigorosament certes.

CAUSES DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT

Qui subscriu, en relació a les causes de possible incompatibilitat per al compliment del seu càrrec a què fa referència l'article 178 de la vigent Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, expressa el següent:

<input checked="" type="checkbox"/>	Que no incorr en cap de les causes de possible incompatibilitat
<input type="checkbox"/>	Que incorr en les següents causes de possible incompatibilitat:

ACTIVITATS QUE PROPORCIONIN O PUGUIN PROPORCIONAR INGRESSOS ECONÒMICS

Llocs de treball, càrrecs o activitats en qualsevol entitat del SECTOR PÚBLIC que desenvolupa el/la declarant en la data d'aquesta declaració.		
Entitat	Càrrec/categoria	Data inici

Activitats privades de caràcter professional, mercantil, industrial o laboral, per compte d'altri o propi, que realitza el/la declarant en la data d'aquesta declaració.				
Activitat	Descripció	Entitat / col·legi professional	Càrrec/categoria	Data inici
Activitats mercantils o industrials				
Activitats i ocupacions professionals				
Activitats per compte d'altri				

Altres activitats i/o supòsits de possible incompatibilitat del o de la declarant en la data d'aquesta declaració	
Descripció	Data inici
Alquiler vivienda (310€)	1-1-2015

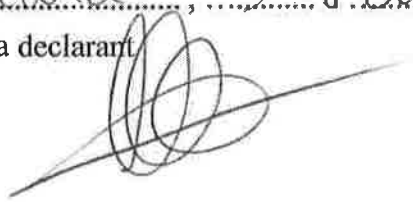
No tenc res a declarar en aquest epígraf

Si l'espai reservat per indicar els béns és insuficient, indiqueu el nombre de fulls addicionals que s'adjunten:

Declar sota la meua responsabilitat, que he emplenat personalment i comprovat la veracitat de totes les dades que figuren en aquesta declaració.

Calvià, 3 de Diciembre de 2015

El/la declarant



DILIGÈNCIA. La pos jo, el secretari/ària, per fer constar que, en aquesta data, es presenta l'anterior declaració sobre causes de possible incompatibilitat i sobre qualsevol activitat que proporcioni o pugui proporcionar ingressos econòmics, que consta de folis numerats des del ... al ..., la qual queda incorporada al REGISTRE D'INTERESSOS, la custòdia dels quals em correspon. En don fe.



