



ANEXO II

REGISTRO DE ACTIVIDADES

MANDATO 2015/2019

| DATOS PERSONALES DEL/A DECLARANTE                            |  |
|--|--|
| APELLIDOS<br><u>CABRERA LONGÁS</u>                           | NOMBRE<br><u>MARIA DEL PILAR</u>               |
| D.N.I.   | ESTADO CIVIL<br><u>DIVORCIADA</u>              |
| RÉGIMEN ECONÓMICO DEL MATRIMONIO                             | CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL<br><u>POZOBLANCO</u> |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CREDENCIAL<br><u>03/JUNIO/2015</u> |  |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

TIPO DE DECLARACIÓN

Marque el recuadro que proceda:

- TOMA DE POSESIÓN
- CESE
- MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS
- FINALIZACIÓN DE MANDATO

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES Y CARGOS SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

| I. PROFESIÓN QUE EJERCE   |  |
|---|--|
| Entidad, Organismo, Empresa o Sociedad<br><u>ANACHE CENTRO DE BELLEZA</u><br><u>DEPILACIÓN FOTODEPILACIÓN</u> | Actividad o puesto que desempeña<br><u>DUENA</u><br><u>DUENA</u> |
|   |  |
|   |  |



## AYUNTAMIENTO DE POZOBLANCO

### II. CARGO O CARGOS PÚBLICOS QUE DESEMPEÑA

| Entidad, Organismo o Empresa pagadora | Cargo | Causa que justifica el pago |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|
|                                       |       |                             |
|                                       |       |                             |
|                                       |       |                             |
|                                       |       |                             |

### III. ACTIVIDADES QUE PUEDAN CONSTITUIR CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

### IV. OTRAS OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

| Entidad, Organismo o Empresa pagadora | Cargo | Causa que justifica el pago |
|---------------------------------------|-------|-----------------------------|
|                                       |       |                             |
|                                       |       |                             |
|                                       |       |                             |
|                                       |       |                             |

### V. TRABAJOS POR CUENTA AJENA Y OTRAS FUENTES DE INGRESOS PRIVADOS

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración ante la presencia del Sr./Sra. Secretario/a de la Corporación en Pozoblanco a

EL/LA DECLARANTE

Fdo.: **Del PILAR CABRERA LONGÁS**