

APELLIDOS Y NOMBRE		NIF
López Escolar, Juan José		██████████
DOMICILIO	C.P.	TELEFONO
██████████ ██████████ ██████████ ██████████	30205	██████████

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75.5 de la Ley 711985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, modificado por la Ley 9/1991, de 22 de marzo, así como de conformidad con lo acordado por este Ayuntamiento en su sesión plenaria de 28 de Mayo de 1991, el Concejal cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula a continuación declaración sobre causas de posible incompatibilidad y actividades, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

**1. SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD**

<b>5. OTRAS ACTIVIDADES</b>

**2. TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES,  
EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS**

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA
----------------------------	-------------------

--	--

--

**3. ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES**

--

\_10\_ de \_noviembre\_ de  
\_2023\_

El Concejal

Firmado por JUAN JOSE LOPEZ ESCOLAR - DNI  
\*\*\*3652\*\* el día 10/11/2023 con un  
certificado emitido por ACCVCA-120

Ante mí  
EL SECRETARIO GENERAL

**4. EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES**

COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DIRECCION DEL DESPACHO, CONSULTA, GABINETE O ESTUDIO	NÚMERO DE COLEGIADO