

27.06.23

DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D^a ANTONIO MANUEL SANTANA YANES.,

con domicilio en [REDACTED]

de profesión CARPINTERIA METALICA..y D.N.I. [REDACTED], en cumplimiento de lo dispuesto el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril Reguladora de las Bases del Régimen Local, formula la declaración de incompatibilidades y actividades que tienen o puedan tener relación con la actividad corporativa que va a realizar como **(1) CONSEJERO INSULAR**

Manifiesto asimismo, bajo mi responsabilidad, que esta declaración es comprensiva de la totalidad de las causas de posible incompatibilidad y actividades y que los datos que refleja en las hojas siguientes, rubricadas al margen, son rigurosamente ciertos.

En TAZACORTE.. a 23.. de JUNIO.

Fdo. [REDACTED]

(1)= Presidente/a o Consejero/a Insular

NOMBRE Y APELLIDOS ANTONIO MANUEL SANTANA YANES

D.N.I.: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

POBLACIÓN [REDACTED] ¹⁾ **C. POSTAL** [REDACTED]

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

AUTONOMO POR CUENTA PROPIA ACTUALMENTE EN TRAMITE DE BAJA

NOMBRE Y APELLIDOS ANTONIO MANUEL SANTANA YANES

D.N.I.: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

POBLACIÓN [REDACTED] **C. POSTAL** [REDACTED]

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR
INGRESOS ECONÓMICOS**

[Empty box for reporting economic activities]

SITUACIÓN RESPECTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

AFILIADO

SÍ

NO

COTIZANTE

SÍ

NO

RÉGIMEN

GENERAL

ESPECÍFICO

AUTÓNOMO

Nº DE AFILIACIÓN S.S. 

