

DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES, ACTIVIDADES Y OTROS DATOS

D/D^a RAQUEL REBOLLO MORERA.,

con domicilio en

de profesión DIRECTORA DE HOTEL y D.N.I. nº

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) CONSEJERA 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 S/C de La Palma a 27 de Julio de 2023

EL/LA DECLARANTE

Fdo.

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

NOMBRE Y APELLIDOS RAQUEL REBOLLO MORERA

D.N.I.: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

POBLACIÓN [REDACTED]

C. POSTAL [REDACTED]

CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

[Empty space for reporting causes of possible incompatibility]

NOMBRE Y APELLIDOS RAQUEL REBOLLO MORERA

D.N.I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

POBLACIÓN [REDACTED]

C. POSTAL [REDACTED]

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

[Empty space 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. 

