



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos *CARLOS CASTRO GONZALEZ*

| | |
|---|-----------------------|
| Denominación del cargo <i>CONCEJAL</i> | Fecha de nombramiento |
|---|-----------------------|

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

| Entidad | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|-----------------------|-------------------|---------------|------------|
| <i>MAZ MATEPES 11</i> | <i>GESTOR</i> | <i>4/2002</i> | <i>-</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

| Actividad (1) | Descripción | Entidad/colegio profesional | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|---------------|-------------|-----------------------------|-------------------|--------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Actividad: 1 - Actividades mercantiles o industriales; 2 - Actividades y ocupaciones profesionales; 3 - Actividades por cuenta ajena.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

| Descripción | Fecha inicio | Fecha cese |
|-------------|--------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Ante mí:
 La Secretaria General del Ayuntamiento,

Fdo.: *M^{ra} Celia Alcala Gomez*

En Majadahonda, a *12* de *12* de 20*23*
 Firma del declarante,

Fdo.: _____
 (Nombre y Apellidos)