

NOM / COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS JOSE LUIS MARTINEZ LATARO	D. N. I./N. I. E. 22.107.137-Y
COM A MEMBRE ELECTE DE/COMO MIEMBRO ELECTO DE (nom de l'Ajuntament/nombre del Ayuntamiento) PINOSO	
PERTANYENT A LA CANDIDATURA PRESENTADA PER/PERTENECIENTE A LA CANDIDATURA PRESENTADA POR (partit, federació, coalició o agrupació d'electors/partido, federación, coalición o agrupación de electores) CIUDADANOS	
EN LES ELECCIONS LOCALS CELEBRADES EL DIA/EN LAS ELECCIONES LOCALES CELEBRADAS EL DIA 26.05.2019	
CAUSA PER LA QUAL ES DU A TERME LA DECLARACIÓ/CAUSA POR LA CUAL SE LLEVA A CABO LA DECLARACIÓN (1) TOMA POSESION CONCEJAL DEL EXMO. AYUNTAMIENTO DE PINOSO	

En compliment del que disposa l'article 131.1 de la Llei 8/2010, de 23 de juny, de la Generalitat, de Règim Local de la Comunitat Valenciana, formula la següent DECLARACIÓ SOBRE CAUSES DE POSSIBLE INCOMPATIBILITAT I SOBRE QUALSEVOL ACTIVITAT QUE PROPORCIONE O PUGA PROPORCIONAR INGRESSOS ECONÒMICS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 131.1 de la Ley 8/2010, de 23 de junio, de la Generalitat, de Régimen Local de la Comunitat Valenciana, formula la siguiente DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y SOBRE CUALQUIER ACTIVIDAD QUE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS:

Copyright © 2007-2010, BOSQUEJO, S. A. / Composició i impressió/Composición e impresión: PAPELERÍA VILA, S. A. - VALENCIA Model/Modelo 0114501

1r- Declaració d'incompatibilitat/1.º- Declaración de incompatibilidad:

Qui subscriu, en relació amb les causes de possible incompatibilitat per a l'exercici del seu càrrec a què fa referència l'article 178 de la vigent Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del Règim Electoral General, expressa el següent/*Quien suscribe, en relación con las causas de posible incompatibilidad para el desempeño de su cargo a que hace referencia el artículo 178 de la vigente Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, expresa lo siguiente:*

- Que no incorre en cap de les causes de possible incompatibilitat/*Que no incurre en ninguna de las causas de posible incompatibilidad.*
- Que incorre en les següents causes de possible incompatibilitat/*Que incurre en las siguientes causas de posible incompatibilidad:*

2n- Declaració d'activitats/2.º- Declaración de actividades:

Càrrec, lloc o activitat <i>Cargo, puesto o actividad</i>	Entitat, empresa o organisme <i>Entidad, empresa u organismo</i>	Data d'inici <i>Fecha de inicio</i>	Data de cessament <i>Fecha de cese</i>
MEDICO	SERVICIO VALENCIANO DE SALUD.	15.07.1980	—

(1) La declaració es durà a terme abans de la presa de possessió, en ocasió del cessament (siga quina siga la causa d'este, durant els 30 dies següents naturals que es produísca), així com quan es modifiquen les circumstàncies de fet (durant l'any natural en què es produïsqen estes modificacions)/La declaración se llevará a cabo antes de la toma de posesión, con ocasión del cese (cualquiera que fuese la causa del mismo, durante los 30 días siguientes naturales a que se produzca), así como cuando se modifiquen las circunstancias de hecho (durante el año natural en que se produzcan tales modificaciones).

