

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES**

Apellidos y nombre: <b>GOMEZ PADILLA CARLOS</b>	Consejero	N.I.F. <b>50316723-7</b>
Domicilio y Municipio: <b>CALLE CAMINO DE SARAS 12 PANTICOSA</b>	Código Postal <b>22661</b>	Teléfono/s: <b>620954995</b>

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 110 de la Ley 7/1999, de 9 de Abril, de Administración Local de Aragón, y artículo 30 y siguiente del ROF, declaro que las causas de posible incompatibilidad y actividades que tengo son, al día de la fecha, los siguientes:

**A.- SUPUESTO DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD (Artº 178 LOREG):**

--

**B.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, SOCIEDADES, EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS, ETC.**

Denominación de la Entidad	Cargo o categoría

**C.- ACTIVIDADES Y OCUPACIONES PROFESIONALES, MERCANTILES O INDUSTRIALES, TRABAJOS POR CUENTA PROPIA O AJENA, ETC.**

Actividad, Ocupación, Profesión Liberal	Entidad, domicilio, etc.
<b>GERENTE NEGOCIO HOSTELIA</b>	<b>IBON BISTRO CALLE SAN MIGUEL 10/N PANTICOSA HUESCA</b>
<b>GERENTE EN SOCIEDAD NEGOCIO HOSTELERIA</b>	<b>ESTE FERRET. CALLE LA CRUZ PANTICOSA HUESCA</b>

**D.- OTRAS ACTIVIDADES**

<b>EMPLEADO ESCUELA ESQUIL DE PANTICOSA.</b>
--

Y para que así conste y surta sus efectos en esta Comarca, firmo la presente declaración, ante el Sr. Secretario de la Comarca, en la fecha al principio indicada.

Ante mi:  
El Secretario



El Declarante,

