



JUSTIFICANTE DE REGISTRO DE DOCUMENTOS

**DATOS DEL ASIENTO REGISTRAL**

Libro de Registro *Libro de entrada*  
 Número de Asiento Registral *2023001000008573*  
 Fecha del Asiento Registral *10/10/2023 12:18*  
 Oficina de Registro *Registro General de Entrada O00012700*  
 Unidad de tramitación Origen

**DATOS DEL TRÁMITE**

Expediente  
 Asunto *Registro Expediente Presencial*  
 Extracto *DECLARACION DE POSIBLES INCOMPATIBILIDADES*  
 Destino *SECRETARÍA GENERAL*

**PERSONA(S) INTERESADA(S)**

IDENTIFICADOR [REDACTED] NOMBRE *SUSANA ROSA PEREZ CUSTODIO*  
 DIRECCIÓN [REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]  
 TELÉFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED]  
 PAÍS *España* PROVINCIA *Cádiz*  
 MUNICIPIO *Algeciras* DIRECCIÓN ELECTRÓNICA [REDACTED]  
 CANAL DE CONTACTO [REDACTED]

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (FICHEROS ANEXADOS)**

| NOMBRE DEL ARCHIVO                 | VALIDEZ                            | TAMAÑO (bytes) | HUELLA DIGITAL   | OBSERVACIONES |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------|--|---------------|
| <i>scanDoc_10102023_121823.pdf</i> | <i>Copia electrónica auténtica</i> | <i>37438</i>   | <i>Pq3+eIF8QxmE7WJ4r+EJuok1juh<br/>FkVIYMM0zGzO/Is4=</i> |               |

**DATOS DEL ASIENTO REGISTRAL ORIGINAL**

Tipo de Registro Original  
 Número de Asiento Registral Original  
 Fecha del Asiento Registral Original  
 Oficina de Registro Original

|                               |  |        |                     |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7PZW23OFO25HX3QJUSK5IUE4   | Fecha  | 10/10/2023 12:18:55 |
| Normativa                     | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza |        |                     |
| Firmante                      | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS  |        |                     |
| Uri de verificación           | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7PZW23OFO25HX3QJUSK5IUE4  | Página | 1/1                 |



Dña. **SUSANA ROSA PÉREZ CUSTODIO**, Concejala de este Ayuntamiento, mayor de edad, provisto del Documento Nacional de Identidad número [REDACTED] de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75, número 5, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases de Régimen Local, en redacción dada por el artículo 4º de la Ley 9/1991, y artículo 30 y siguientes del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de 28 de noviembre de 1986, formula la siguiente

### DECLARACIÓN

Sobre causas de posible incompatibilidad y sobre cualquier actividad que le proporcione o pueda proporcionar ingresos económicos

#### I. Causas de posible incompatibilidad:

- Ninguna.

S

#### II. Relación de actividades que le proporcionan ingresos económicos:

- Presidenta de la Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar, en régimen de dedicación exclusiva.

#### III. Relación de actividades que pueden proporcionar ingresos económicos:

- Ninguna.

En Algeciras, a la fecha indicada al margen de la firma electrónica.

Ante mí, El Secretario General

El Titular,

| Código Seguro De Verificación | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---|---------------------|
| hwFD/Cq5TCB0LuTtTPDyZg==      | Firmado   | 10/10/2023 11:54:22 |
| Firmado Por                   | Firmado   | 10/10/2023 11:52:26 |
| Observaciones                 | Página  | 1/1                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.algeciras.es/verifirma/">https://sede.algeciras.es/verifirma/</a> |                     |

