



MANDATO 2023-2027

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

- TOMA DE POSESIÓN  
 MODIFICACIÓN  
 CESE/FIN DE MANDATO

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD

1. Nombre ISABEL
2. Primer Apellido DONATE
3. Segundo Apellido PALENCIA
4. DNI [REDACTED]
5. Domicilio (calle y nº) [REDACTED]
6. Localidad VILLAVICIOSA DE ODON
7. Provincia MADRID
8. Cargo CONCEJAL

En conformidad con el artículo 75.7 de la Ley 7/1985 de 2 de abril, Reguladora de Bases del Régimen Local, declaro, bajo mi responsabilidad, que las actividades que a continuación relaciono, son las únicas que me proporcionan o me pueden proporcionar ingresos económicos.

A. Actividades privadas por cuenta propia

Descripción	Dedicación	Emplazamiento

B. Actividades privadas por cuenta ajena

Empresa	Emplazamiento	Actividad empresarial	Cargo

C. Otras fuentes de ingreso privado

Descripción

D. Intereses o actividades privadas que, aun no siendo susceptibles de proporcionar ingresos, estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

Descripción	Relación con la Corporación

E. Actividades públicas.

Entidad	Cargo	Ingresos anuales



F. Incompatibilidades

Asimismo, declaro que, en relación con las causas de incompatibilidad previstas por la legislación vigente, me encuentro en las siguientes circunstancias:

- No afectado por ninguna.
- Afectado

Causas de incompatibilidad

G. Observaciones

Consigne en este espacio cuantas observaciones y explicaciones estime oportunas.

Asimismo declaro mi compromiso de mantener actualizada esta declaración durante el periodo de mi mandato, realizando cuantas declaraciones complementarias sean necesarias para incorporar las variaciones que me afecten.

Villaviciosa de Odón, a.....12..... de ..... JUNIO..... de 2023.....

Fdo.: ISABEL DONATE PALENCIA



Ilmo Ayuntamiento de Villaviciosa de Odón