



MANDATO 2023-2027

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN

- TOMA DE POSESIÓN
 MODIFICACIÓN
 DESE/FIN DE MANDATO

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y POSIBLES CAUSAS DE INCOMPATIBILIDAD

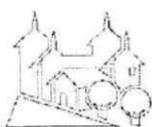
1. Nombre MARIA TERESA
2. Primer Apellido BUNES
3. Segundo Apellido DIVIÚ
4. DNI [REDACTED]
5. Domicilio (calle y nº) [REDACTED]
6. Localidad VILLAVICIOSA DE ODÓN
7. Provincia MADRID
8. Cargo CONCEJAL

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
Tesorería de la Seguridad Social	Pensión de Incapacidad Permanente total-Régimen General	8457,26 Euros



Tesorería de la Seguridad Social	Pensión de Incapacidad Permanente total-Régimen de Autónomos	8100,4 Euro

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

<p>Consigne en este espacio cuantas observaciones y explicaciones estime oportunas.</p>

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 13 de Junio de 2023

Fdo.:

