



DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES DE LOS REPRESENTANTES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos **RAMON LOSADA DIAZ**

Denominación del cargo
CONCEJAL

Fecha de nombramiento
17.6.2023

1.- Causas de posible incompatibilidad y actividades que proporcionen o puedan proporcionar ingresos económicos

1.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público

Entidad	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
PAHMASA	Concejero	2019	

1.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia

Actividad (1)	Descripción	Entidad/colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
2	Abogado	ICAM	abogado	1978	

(1) Actividad: 1 – Actividades mercantiles o industriales; 2 – Actividades y ocupaciones profesionales; 3 – Actividades por cuenta ajena.

1.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad

Descripción	Fecha inicio	Fecha cese

Ante mí:
 La Secretaria General del Ayuntamiento

 Fdo.: M^{ra} Celia Alcalá Gomez

En Majadahonda, a **13** de **junio** de 20**23**
 Firma del declarante,
 Fdo.: _____
 (Nombre y Apellidos)