



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
<i>PAHMASA</i>	<i>Concejero</i>	<i>2019</i>	

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
<i>2</i>	<i>Abogado</i>	<i>ICAM</i>	<i>abogado</i>	<i>1978</i>	

(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)