



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

DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

Nombre y apellidos ANA ELLIOTT PEREZ

Denominación del cargo
CONCEJAL

Fecha de nombramiento
2019

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

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
<u>3</u>	<u>EMPLEO</u>	<u>COINHOTION OY/PRASOS OY</u>	<u>DIRECTORA COMERCIAL</u>	<u>12/02/21</u>	

(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^a Celia Alcalá Gómez

En Majadahonda, a 27 de octubre de 2021
Firma del declarante,

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)