

**DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES**

Tipo de Declaración:	<input checked="" type="checkbox"/> Toma de posesión	<input type="checkbox"/> Cese	<input type="checkbox"/> Declaración anual	<input type="checkbox"/> Fin mandato
----------------------	--	-------------------------------	--	--------------------------------------

Nombre y Apellidos: MARIA DEL CARMEN HEREDERO GARCÍA	Cargo: CONCEJAL
--	-----------------

**A.- ACTIVIDADES PÚBLICAS: Cargos institucionales o de representación.**

	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Retribución: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Indemnización-Asistencias: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**B.- ACTIVIDADES DE CARÁCTER PRIVADO:****Participación en empresas o sociedades relacionadas con la Administración Municipal.**

Participación superior al 10 % entre el declarante, cónyuge e hijos menores en empresas o sociedades que tengan conciertos de obras, servicios o suministros con la Administración Municipal o con organismos o empresas de ella dependientes.

Participación:	Denominación empresa:
----------------	-----------------------

Titularidad individual o compartida de conciertos de prestación de servicios, cualquiera que sea la naturaleza de éstos, en favor de las Administraciones Públicas.

Titularidad:	Administración Pública:	Naturaleza de servicios:
--------------	-------------------------	--------------------------

**C.- ACTIVIDADES PROFESIONALES: Actividades profesionales retribuidas.****POR CUENTA PROPIA:**

Actividad o Empresa:

Actividad Principal:

Descripción de Actividad:

**POR CUENTA AJENA:**

Actividad o Empresa: CONSTRUCCIÓN

Actividad Principal: OBRAL CIVIL Y EDIFICACIÓN

Puesto o cargo: INGENIERA DE CAMINOS CANALES Y PUERTOS



AYUNTAMIENTO

**D.- DECLARACIÓN A EFECTOS DEL DEBER DE ABSTENCIÓN:**

Empresas o Sociedades en cuya dirección, asesoramiento o administración ha tenido parte el declarante, su cónyuge o persona de su familia dentro del segundo grado civil, en los dos años anteriores a la fecha de posesión del cargo.

SOCIEDAD O EMPRESA..... OCYRE-PAL, SL

ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD..... CONSTRUCCIÓN

DOMICILIO FISCAL..... MATÍAS NIETO SERRANO, 10

PARTICIPANTE:  El declarante  Familiar

Parentesco o grado.....

PUESTO DESEMPEÑADO..... INGENIERA DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS

Quien suscribe formula la presente declaración en cumplimiento de lo exigido en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local; 108.8 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de Régimen Electoral General; 8,1 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado.

En Palencia ,a 16 de junio de 2023

EL DECLARANTE

HEREDERO  
O GARCIA  
MARIA  
DEL  
CARMEN -  
71945931  
E

Firmado digitalmente por  
HEREDERO GARCIA  
MARIA DEL CARMEN -  
71945931  
Nombre de reconocimiento  
(DN)  
country=ES  
serialNumber=IDCES-719  
45931E  
givenName=MARIA DEL  
CARMEN  
sn=HEREDERO GARCIA  
cn=HEREDERO GARCIA  
MARIA DEL CARMEN -  
71945931E  
Fecha: 2023.06.17  
07:53:52 +02'00'

Ante mí. Doy fe  
LA SECRETARIA GENERAL