

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

Tipo de Declaración:  Toma de posesión     Cese     Declaración anual     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 concertos 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 concertos 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

**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 GARCIA MARIA DEL CARMEN - 71945931E  
Nombre de reconocimiento (DN): c=ES, serialNumber=IDCES-71945931E, givenName=MARIA DEL CARMEN, sn=HEREDERO GARCIA MARIA DEL CARMEN - 71945931E  
Fecha: 2023.06.17 07:53:52 +02'00'

Ante mí. Doy fe  
LA SECRETARIA GENERAL