



APELLIDOS..... MARIN PEREL

NOMBRE..... ANA

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 quáter de la Ley Electoral de la Comunidad Autónoma de Aragón, y en el artículo 18 del Reglamento de las Cortes de Aragón, el Diputado cuyos datos aparecen reflejados en el encabezamiento de este impreso formula la siguiente

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Haga constar si a partir de la toma de posesión va a renunciar al cargo público incompatible o, en el caso de actividad funcional, si va a solicitar el pase a la situación de servicios especiales o equivalente o la que, en su caso, corresponda

Marque con una X en caso afirmativo

I. ACTIVIDADES Y CARGOS PÚBLICOS

- | | | |
|---|---|---|
| <p>1. Miembro del Congreso de los Diputados, del Senado o del Parlamento Europeo.....</p> <p>2. Miembro de Ayuntamiento, Diputación Provincial u otra Corporación Local. (En caso afirmativo, especifique si es Alcalde, Teniente de Alcalde, Presidente o Vicepresidente de Diputación Provincial; miembro de la Comisión de Gobierno o cualquier otra condición que pueda ostentar como miembro de la Corporación.)</p> <p>3. Magistrado, Juez o Fiscal. (En caso afirmativo, especifique la situación administrativa en que se encuentre.)</p> <p>4. Militar profesional o de complemento o miembro de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad y Policía. (En caso afirmativo, especifique la situación administrativa en que se encuentre.)</p> <p>5. Cargo de libre designación del Gobierno de Aragón. (En caso afirmativo, especifique el cargo desempeñado.)</p> <p>6. Miembro de Institución que por mandato estatutario sea elegido por las Cortes de Aragón. (En caso afirmativo, especifique la institución de la que es miembro.)</p> <p>7. Presidente, Vocal o Secretario de Junta Electoral.</p> <p>8. Delegado Territorial de Radio Televisión Española</p> | <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---|---|

