

REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

(INCOMPATIBILITATS I ACTIVITATS QUE PROPORCIONEN INGRESSOS ECONÒMICS)

MEMBRES ELECTES

Nom i cognoms	SARA PEUIGER ESTRADA		DNI	
Regidor/a Ajuntament	PREMIÀ DE DALT	Partit judicial	VEINS P. MATARO	
Mandat representatiu	Anys: 23/27	Llista electoral	VEINS PER PREMIÀ DE DALT	
Adreça		CP	08338	
Població	PREMIÀ DE DALT	Província	BARCELONA	
Adreça electrònica		Telèfon 2		

TIPUS DE DECLARACIÓ:

PRESA DE POSSESSIÓ

CESSAMENT

VARIACIONS

En compliment del que disposa l'article 75.7 de la Llei reguladora de les bases del règim local, i l'article 163 del Text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, aprovat per Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, formulo la següent declaració:

1) Que no estic incurs/a en cap causa d'incompatibilitat de les previstes en la legislació vigent.

2) Que en relació amb els càrrecs i les activitats que desenvolupo i/o les que em poden proporcionar ingressos econòmics, indico les següents:

2.1 Càrrecs que exerceix amb caràcter institucional o per als quals ha estat designat/da per la seva condició, amb caràcter unipersonal i/o en òrgans col·legiats directius o consells d'administració, de qualsevol administració, organismes i/o empreses de capital públic.

Càrrec:
 Organisme:
 Retribució: SI NO
 Dieta/Indemnització: SI NO

Càrrec:
 Organisme:
 Retribució: SI NO
 Dieta/Indemnització: SI NO

Càrrec:
 Organisme:
 Retribució: SI NO

REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

Dieta/Indemnització: SI NO

Càrrec: /

Organisme:

Retribució: SI NO

Dieta/Indemnització: SI NO

Res a declarar en aquest epígraf

2.2 Altres activitats públiques.

2.2.1 Llocs, professions o activitats:

Administració, organisme o

empresa pública:

Localitat:

Denominació lloc o professió:

Forma de retribució:

Res a declarar en aquest epígraf

2.2.2 Càrrecs en cambres o col·legis professionals:

Corporació:

Localitat:

Càrrec:

Retribució: SI NO

Dieta/Indemnització: SI NO

Res a declarar en aquest epígraf

2.2.3 Percepció de pensions de drets passius o de la Seguretat Social:

Organisme Pagador:

Concepte:

Res a declarar en aquest epígraf

2.2.4 Altres càrrecs institucionals

Òrgan:

Càrrec:

Retribució: SI NO

Dieta/Indemnització: SI NO

Res a declarar en aquest epígraf

REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

2.3 Activitats privades.

2.3.1 Activitats per compte propi:

Empresa:
Domicili Social:
Localitat:
Descripció activitat:
NIF:

Res a declarar en aquest epígraf

2.3.2 Activitats per compte d'altri:

Empresa: SPORT NEEDS, SL
Domicili Social: C/ LES TEIXIDORES, 3
Localitat: BADALONA
Descripció activitat: NUTRICIÓ ESPORTIVA / COMPLEMENTOS
NIF: B67232520

Res a declarar en aquest epígraf

2.3.3 Exercici de càrrecs amb funcions de direcció, representació o assessorament de societats mercantils i civils, fundacions i consorcis amb finalitat lucrativa:

Societat o fundació o consorci:
Domicili social:
Activitat privada de la societat:
Càrrec desenvolupat:

Res a declarar en aquest epígraf

2.3.4 Càrrecs i/o participació superior al 10% en el capital del/de la declarant, cònjuge o persona vinculada amb anàloga relació de convivència afectiva i descendents sobre els que s'exerceixi la representació legal, en empreses d'obres, serveis o subministraments, qualsevol que sigui la seva naturalesa, concertades amb el sector públic estatal, autonòmic o local:

Empresa:
Participació:
NIF:
Titular:
Parentiu:

Res a declarar en aquest epígraf

REGISTRE D'INTERESSOS : ACTIVITATS

2.4 Qualsevol altra remuneració amb càrrec als pressupostos de les administracions públiques, els seus organismes o empreses:

3) Observacions, aclariments o ampliació de dades

Premià de Dalt, a 13 de JUNY de 2023

El/La Declarant,



Signat: (nom i cognoms)

SARA PEÑICOR ESTADA

Davant meu:
El secretari accidental



Signat: (nom i signatura)

Daniel Lopez Martinez