

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y  
CAUSAS DE POSIBLE  
INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN

AÑO 20<sup>23</sup> / 20<sup>27</sup>

Fecha de anotación: 07 / 10 / 20<sup>25</sup>

Nº Registro: 25-DA-2025

ANEXO I

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1:

VEGA

Apellido 2:

CASTAÑO

Nombre:

RICARDO

NIF:

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: DIRECTOR GENERAL DE CONSUMO, CEMENTERIO Y PROTECCIÓN ANIMAL

3.- TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

☐

**Inicial** (toma de posesión)

☒

**Anual**

☐

**Final** (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)

☐

**Modificación** (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus bienes patrimoniales, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

| Código Seguro De Verificación | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Firmado | 06/10/2025 14:28:20 |
| Observaciones                 | Página  | 1/3                 |
| Url De Verificación           |         |                     |

| Código Seguro De Verificación | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Firmado | 07/10/2025 13:45:08 |
| Observaciones                 | Página  | 1/3                 |
| Url De Verificación           |         |                     |

#### 4.- DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

##### Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|------------------------|-----------------|
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, entidades, empresas públicas y empresas o entidades privadas

| Descripción | Entidad (Razón social) | Cargo/Categoría |
|-------------|------------------------|-----------------|
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |
|             |                        |                 |

##### Ejercicio de profesiones liberales

| Descripción | Colegio profesional | Nº de Colegiado |
|-------------|---------------------|-----------------|
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |
|             |                     |                 |

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

| Descripción | Entidad |
|-------------|---------|
|             |         |
|             |         |
|             |         |
|             |         |
|             |         |

| Código Seguro De Verificación | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Firmado | 06/10/2025 14:28:20 |
| Observaciones                 | Página  | 2/3                 |
| Url De Verificación           |         |                     |

| Código Seguro De Verificación | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Firmado | 07/10/2025 13:45:08 |
| Observaciones                 | Página  | 2/3                 |
| Url De Verificación           |         |                     |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85 de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARO no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y de los Altos cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

Sevilla, 06 de OCTUBRE de 2025

EL DECLARANTE

Fdo.: RICARDO VEGA CASTAÑO

Ante mí,  
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

| Código Seguro De Verificación |                      | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|----------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Ricardo Vega Castaño | Firmado | 06/10/2025 14:28:20 |
| Observaciones                 |                      | Página  | 3/3                 |
| Url De Verificación           |                      |         |                     |

| Código Seguro De Verificación |                               | Estado  | Fecha y hora        |
|-------------------------------|-------------------------------|---------|---------------------|
| Firmado Por                   | Luis Enrique Flores Dominguez | Firmado | 07/10/2025 13:45:08 |
| Observaciones                 |                               | Página  | 3/3                 |
| Url De Verificación           |                               |         |                     |