

### 1. DATOS DEL DECLARANTE

Apellido 1: Garcia

Apellido 2: Muqa

Nombre: Oscar

NIF: \* \* \* \* \*

### 2. CARGO

Marque con una X el cuadro que proceda:

- Concejal/a  
 Director/a General

### 3. TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el cuadro que proceda:

- Inicial (declaración por toma de posesión del cargo)  
 Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)  
 Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

Se acompaña a la presente declaración (marque con una X el recuadro que proceda):

- Liquidación del Impuesto sobre la Renta  
 Liquidación del Impuesto sobre el Patrimonio  
 Liquidación del Impuesto sobre Sociedades

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y en los artículos 30 a 32 del Reglamento Orgánico Municipal del Ayuntamiento de Leganés, aprobado por acuerdo plenario de 11 de noviembre de 2008, el declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración, cuyo modelo fue aprobado por acuerdo plenario de 13 de diciembre de 2018, que consta de 00 páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

El Secretario General de Pleno

  
Fdo.

En Leganés, a 6 de junio de 2019

  
Fdo:





**4. CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

4.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público					
Entidad		Cargo o categoría		Fecha inicio	Fecha cese
4.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia					
Actividad	Descripción	Entidad/Colegio profesional	Cargo o categoría	Fecha inicio	Fecha cese
Actividades mercantiles o industriales					
Actividades y ocupaciones profesionales					
Actividades por cuenta ajena	Ingeniero informático	Thyssenkrupp	Ingeniero	16-05-2009	
4.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad					
Descripción				Fecha inicio	Fecha cese

Nada que declarar en este epígrafe 4