



REGISTRO DE INTERESES NO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES QUE
PROPORCIONEN OU POIDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN	Data de anotación: 13 / 06 / 2019
ANO 2019 / 2023	Número Rexistro

1 Datos do/da declarante	
Primeiro apelido	CIGARRÁN
Segundo apelido	VICENTE
Nome	BEATRIZ

2 Cargo	
Especifique a denominación exacta	CONCELLEIRA

3 Tipo de declaración	
Sinale cun X o recadro que proceda	
<input checked="" type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Final (declaración por cesamento no cargo)
<input type="checkbox"/> Modificación (variación das circunstancias de feito realizadas no prazo de dous meses dende que se ten producido a variación)	

En cumprimento do disposto na disposición adicional décimo quinta da Lei 7/1985, do 2 de abril, reguladora das bases de réxime local, en concordancia co artigo 75.7 do mesmo texto legal e consonte o artigo 23 do Regulamento do Pleno do Concello de Santiago de Compostela, aprobado polo Pleno da Corporación o 27 de decembro de 2007, o/a declarante, cuxos datos de identidade arriba se consignan, formula a presente declaración de bens patrimoniais, que consta de 2 páxinas e manifesta, baixo a súa responsabilidade, que os datos son rigorosamente certos.

O SECRETARIO XERAL DO PLENO

José Ramón Alonso Fernández

Santiago de Compostela,

SINATURA DO/A DECLARANTE

Asdo.: Beatriz Cigarraín Vicente
(Nome e apelidos)



REXISTRO DE INTERESES NO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES QUE
PROPORCIONEN OU POIDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

CORPORACIÓN	Data de anotación: 13 / 06 / 2019
ANO 2019 / 2023	Número Rexistro

4 Causas de posible incompatibilidade e actividades que proporcionen ou poidan proporcionar ingresos económicos

4.1 Postos de traballo, cargos ou actividades en calquera entidade do sector público

Entidade	Cargo ou categoría	Data inicio	Data cesamento
SERVICIO GALEGO DE SAÚDE (EOXI SANTIAGO ACTUALMENTE)	FACULTATIVO DE CIANITA AILEA DE MEDICINA INTERNA	17/07/2001	

4.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial ou laboral, por conta allea ou propia

Actividade	Descrición	Entidade/colexio profesional	Cargo ou categoría	Data inicio	Data cesamento
Actividades mercantís ou industriais					
Actividades e ocupacións profesionais					
Actividades por conta allea					

4.3 Outras actividades e/ou supostos de posible incompatibilidade

Descrición	Data inicio	Data cesamento

Nada que declarar nesta epígrafe 4

O SECRETARIO XERAL DO PLENO

José Ramón Alonso Fernández

Santiago de Compostela,

SINATURA DO/A DECLARANTE

Asdo.: BEATRIZ CIGANOWITZ
(Nome e apelidos)