

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES

Anexo

(Solo en el caso que no exista variación en relación con la anterior declaración)

1. DATOS DEL DECLARANTE

D. Sara Sánchez Hernández

CARGO: Diputado Provincial

2. TIPO DE DECLARACIÓN

☒ Anual

☐ Final

Declaro que no existe variación alguna que declarar en relación con la anterior efectuada el día 1-10-2024

Salamanca, a 15 de octubre de 2025

El Declarante

LOPD

Fdo.: D. Sara Sánchez Hernández



Ante mi,
El Secretario General

LOPD

Fdo:

Fdo.: Ramón García Sánchez