

Solicitud de compatibilidad para actividades: públicas privadas
(Marcar con un X)

1. Datos del solicitante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I.																
		Sexo	Fecha de Nacimiento																

2. Datos relativos a la solicitud

A. ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA																		
Ministerio				Organismo/Centro Directivo					Centro de Trabajo									
Localidad			Provincia				Grupo Pertenencia					Cuerpo, Escala, Categoría						
							A	B	C	D	E							
Denominación Puesto Trabajo						Horario Puesto de Trabajo					Retribuciones (cuantía mensual bruta del complemento específico)							
B. ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR																		
Ministerio				Organismo/Centro Directivo					Centro de Trabajo									
Localidad			Provincia				Grupo Pertenencia					Cuerpo, Escala, Categoría						
							A	B	C	D	E							
Denominación Puesto Trabajo						Horario Puesto de Trabajo												
C. DATOS DE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA COMPATIBILIDAD																		
Empresa				Domicilio					Localidad				Provincia					
Tipo de Actividad			Cuenta Propia <input type="checkbox"/>				Cuenta Ajena <input type="checkbox"/>					Horario						

3. Datos relativos a notificaciones y otras comunicaciones

A los efectos de notificaciones, deseo que se me practiquen preferentemente en (marque con una X la opción elegida):

<input type="checkbox"/>	Puesto de trabajo de la actividad principal
<input type="checkbox"/>	Otro lugar que indico Calle/Avda./Plaza
<input type="checkbox"/>	Municipio y Código Postal

Para otras comunicaciones, indico en tlfo. Nº _____

4. Declaración, Lugar, Fecha y Firma

El interesado DECLARA que no desempeña otras actividades distintas a las consignadas en el formulario (en caso afirmativo, describir.....) y SOLICITA la concesión de la compatibilidad.

Ena.....de.....de.....

(firma del interesado)