ANEXO I

Solicitud de Compatibilidad para actividades: (Marcar con una X)	Públicas ☐	Privadas ☐

1.- Datos del solicitante

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

2.- Datos relativos a la solicitud

A. ACTIVIDAD PÚBLICA PRINCIPAL O ACTIVIDAD POR LA QUE SE OPTA.

Ministerio	Gerencia de						Centro de Trabajo
Localidad	Provincia	Grupo					Cuerpo, Escala, Categoría
		A	B	C	D	E	
Denominación Puesto Trabajo	Horario Puesto Trabajo						Retribuciones (Cuantía mensual bruta del complemento específico)

B. ACTIVIDAD PÚBLICA SECUNDARIA QUE SE PRETENDE COMPATIBILIZAR.

Ministerio	Gerencia de						Centro de Trabajo
Localidad	Provincia	Grupo					Cuerpo, Escala, Categoría
		A	B	C	D	E	
Denominación Puesto de Trabajo							Horario Puesto Trabajo

C. DATOS DE LA ACTIVIDAD PRIVADA PARA LA QUE SOLICITA COMPATIBILIDAD.

Empresa	Domicilio	Localidad	Provincia
Tipo de Actividad	Cuenta Propia ☐	Cuenta Ajena ☐	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)

☐ Puesto de trabajo de la actividad principal._____
☐ Otro Lugar que indico: Calle / Avda. / Plaza._____
☐ Municipio y Código Postal:_____
☐ Para otras comunicaciones, Teléfono nº _____

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.

En a de de 200

(Firma del interesado)