



AÑO 2026

CORPORACIÓN
AÑOS 2023/2027

**DECLARACIÓN ANUAL DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE
INCOMPATIBILIDAD**

(art. 75-7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local)
(Modelo aprobado por el Excmo. Ayuntamiento Pleno en sesión celebrada el día 31 de octubre de 2014)

APELLIDOS Y NOMBRE: TORRES PULIDO, EVA MARÍA
CARGO: CONCEJAL-PORTAVOZ

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 el, artículo 110 de la Ley de Administración Local de Aragón, el Concejel cuyos datos de identidad se consignan, formula a continuación declaración anual de actividades y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos que expone son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARA no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, por la Ley 5/2006, de 10 de abril, de Regulación de los Conflictos de Intereses de los miembros del Gobierno y los Altos Cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra norma vigente que fuere de aplicación.

1.- TRABAJO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES EMPRESAS PÚBLICAS O PRIVADAS.		
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD	CARGO O CATEGORÍA	ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD
AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA	CONCEJAL-PORTAVOZ	A TIEMPO COMPLETO- DEDICACIÓN EXCLUSIVA

Este documento contiene datos no especialmente protegidos

DOCUMENTO	ID FIRMA	16341640	PÁGINA	1 / 2
FIRMADO POR 2 FIRMANTES				
1. EVA M TORRES PULIDO - LA CONCEJAL	FECHA FIRMA 28 de julio de 2026			
2. ASTRID GARCIA GRAELLS - ANTE MI, LA SECRETARIA GENERAL DEL PLENO CON CARÁCTER ACCIDENTAL	28 de julio de 2026			



2.- ACTIVIDADES U OCUPACIONES MERCANTILES O INDUSTRIALES.			
ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	CARGO O CATEGORÍA	ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD	
3.- EJERCICIO DE PROFESIONES LIBERALES.			
COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE	DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE COLEGIADO	ESPECIFIQUE SU SITUACIÓN ACTUAL RESPECTO A ESTA ACTIVIDAD
4.- OTRAS ACTIVIDADES.			

I.C. de Zaragoza, a fecha de firma electrónica.