NO DO
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES Y CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

CORPORACIÓN

AÑO 20 23 / 20 27

Fecha de anotación: 02 / 09 /20 26

Nº Registro: _____

ANEXO I

1.- DATOS DEL/LA DECLARANTE

Apellido 1:
JÁUREGUI

Apellido 2:
RAMÍREZ

Nombre:
ANA MARÍA

NIF:

2.- CARGO

Especifique la denominación exacta: GERENTE DEL PATRONATO DEL REAL ALCAZAR Y CASA CONSISTORIAL

3.- TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- ☐ **Inicial** (toma de posesión)
- ☒ **Anual**
- ☐ **Final** (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
- ☐ **Modificación** (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus bienes patrimoniales, que consta de 3 páginas y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Código Seguro De Verificación		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Luis Enrique Flores Dominguez	Firmado	02/09/2026 18:31:41
	Ana Maria Jauregui Ramirez	Firmado	02/09/2026 14:27:03
Observaciones		Página	1/3
Url De Verificación			

4.- DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

Actividades u ocupaciones mercantiles o industriales

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría

Trabajo por cuenta ajena: puestos, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público, organismos, entidades, empresas públicas y empresas o entidades privadas

Descripción	Entidad (Razón social)	Cargo/Categoría
EXCEDENCIA SERV. ESPECIALES	AYUNTAMIENTO DE SEVILLA	INSPECTORA/ING.TEC.IND
GERENTE	PATRONATO REAL ALCAZAR	GERENTE

Ejercicio de profesiones liberales

Descripción	Colegio profesional	Nº de Colegiado

Otras actividades o intereses privados que, sin proporcionar ingresos, afecten o estén relacionados con el ámbito de competencias de la Corporación

Descripción	Entidad

Código Seguro De Verificación		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Luis Enrique Flores Dominguez	Firmado	02/09/2026 18:31:41
	Ana Maria Jauregui Ramirez	Firmado	02/09/2026 14:27:03
Observaciones		Página	2/3
Url De Verificación			

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 7/85 de Bases de Régimen Local el/la abajo firmante, formula la presente declaración de actividades y manifiesta que los datos reflejados son rigurosamente ciertos.

Asimismo DECLARO no ejercer actividad alguna declarada incompatible por la Ley 53/84, 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 de los Altos cargos de la Administración General del Estado, en la medida que me resulta de aplicación, ni por cualquier otra normativa vigente que fuese de aplicación.

Sevilla, 01 de SEPTIEMBRE de 2026

EL DECLARANTE

Fdo.: ANA MARÍA JÁUREGUI RAMÍREZ

Ante mí,
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO

Código Seguro De Verificación		Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Luis Enrique Flores Dominguez	Firmado	02/09/2026 18:31:41
	Ana Maria Jauregui Ramirez	Firmado	02/09/2026 14:27:03
Observaciones		Página	3/3
Url De Verificación			