

Commune d'Arzal

## Déclaration volontaire d'intérêts

Je soussigné, Corinne [PRENOM], Lefevre [NOM], [ADRESSE], 2 Bourgerelle

Agissant en tant que conseiller municipal de la commune d'Arzal, déclare les activités les intérêts suivants :

<b>Activités professionnelles exercées à la date de l'élection</b>	Employeur : <u>NEANT</u> Activité :
<b>Activités de consultant exercées à la date de l'élection</b>	Employeur : <u>NEANT</u> Activité :
<b>Participations à des organes dirigeants exercées à la date de l'élection</b>	Entité concernée : <u>NEANT</u> Fonction :
<b>Participations financières directes</b>	Société : <u>NEANT</u>
<b>Activités du conjoint, partenaire de PACS ou concubin</b>	Employeur : <u>Boeffard</u> Activité : <u>Mason</u>
<b>Fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêt</b>	Structure d'exercice : <u>NEANT</u> Activité :
<b>Fonctions et mandats électifs</b>	Fonction : <u>NEANT</u>

Je certifie l'exactitude des informations susmentionnées,

Le 30/09 /2020

Signature

