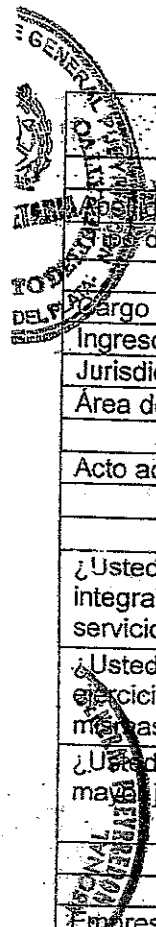


**ANEXO I**



<b>CAMPO</b>					
<b>Información Personal</b>					
Apellido y Nombre: <b>ARAMBURU CARLOS GABRIEL</b>					
Tipo de Documento: <b>DNI</b> N° <b>1 4 3 3 8 1 2 5</b>					
<b>Información Laboral</b>					
Cargo actual: <b>DIRECTOR GENERAL CASA DE NAU DEL VATA EN BUENOS AIRES</b>					
Ingreso al Cargo Actual: <b>10/12/2015</b>					
Jurisdicción: <b>General y su redon</b>					
Área donde se desempeña: <b>SECRETARIA PRIVADA</b>					
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo:					
¿Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos públicos, integrar comisiones de adjudicaciones, compra y recepción de bienes y/o servicios, participar en licitaciones?	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	NO				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	NO				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>					
Empresa/Organismo: <b>MAI TRAVEL EVYT</b>					
Entidad: <b>MAI TRAVEL EVYT</b>					
Actividad de la Empresa: <b>COMERCIALIZACION DE PAQUETES TURISTICOS</b>					
Cargo o Función: <b>TITULAR - SOCIO-GERENTE</b>					
Desde: <b>01/01/195</b> Hasta: <b>01/01/2015</b>					
<b>Actividades Simultáneas</b>					
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	NO				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Empresa/Organismo:					
Entidad:					
Actividad de la Empresa:					
Cargo o Función:					
¿Percebe ingresos por esta actividad?:					
Desde: / /					
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?:					
Fecha de Inicio de la Licencia: / /					
Dedicación de horas semanales: Hs.					
<b>Bienes Muebles</b>					
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<table border="1"> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Titularidad: <b>CARLOS GABRIEL ARAMBURU</b>					
Titular: <b>100%</b>					
Tipo de bien: <b>AUTOMOTOR</b>					
Especifique: <b>PEUGEOT 308 HDI 2015</b>					
Porcentaje de Titularidad: <b>100%</b>					

14 MAY 2019

Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: CARLOS ARAMBURU		
Titular: CARLOS ARAMBURU / MARIA ANDREA IRIBARREN		
Tipo de bien: DEPARTAMENTO = VISO 4 AMBIENTES - 30%		
Especifique: OFICINA 30%		
País: ARGENTINA *		
Especifique: /		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: DOP		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
<b>Depósito: Depósito Bancario</b>		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
<b>Depósito: Tenencia de dinero en efectivo</b>		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		





Derechos Reales sobre Bienes de Terceros		
Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad del Derecho:		
Titular del Derecho:		
Tipo de Derecho:		
Especifique:		
Tipo de bien sujeto a derecho:		
Especifique:		
Tiempo/Plazo/Periodo de uso:		
Ingresos por Cargo / Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: <u>CARLOS GABRIEL ARAMBURU</u>		
Titular: _____		
Cargo o Función: <u>DIRECTOR CATASTRAL EN BIENES DIVES</u>		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		



14 MAY 2019





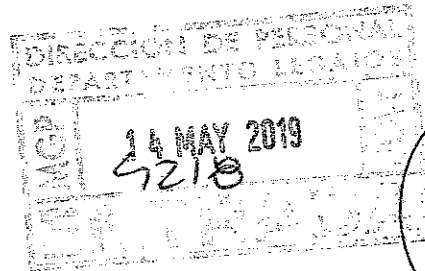
**RECIBO Nº 1474/2019**

Informo, en mi carácter de Jefe de División de Ingresos de la Tesorería Municipal, que el Sr. Aramburu Carlos Gabriel DNI Nº 17.338.125, quien revista como Director General Casa De Mar Del Plata Legal, hizo entrega en la TESORERÍA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACIÓN JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal Nº 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 14 días del mes de mayo del año 2019.

**TESORERÍA MUNICIPAL**

**María Pía Dimarco**  
Jefe División Ingresos  
Tesorería Municipal



**MÓNICA G. ARIZNAVARETA**  
Jefe de Departamento  
Dirección de Personal

