



Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: ARROYO, CARLOS FERNANDO		
Tipo de Documento: N°		8 7 0 0 3 8 7
Información Laboral		
Cargo actual: INTENDENTE		
Ingreso al Cargo Actual: 10/12/2015		
Jurisdicción: GRAL. PUEYRREDON		
Área donde se desempeña: SECRETARIA PRIVADA		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DIPLOMA EXPEDIDO POR JUNTA ELECTORAL PROVINCIA BUENOS AIRES.		
¿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?	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?	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: M.G.P. // D.G.C y E. // ESTUDIO JURIDICO		
Entidad: JNSP. GRAL. - SEC. OBRAS, SERVICIOS, TRANSP. y TRANSITO // HCD // GEMN°2		
Actividad de la Empresa: GOB. MUNICIPAL // ADM. SISTEMA EDUCATIVO PROVINCIAL		
Cargo o Función: D. GRAL. - SUB-SECRETARIO // DIRECTOR - DOCENTE // CONCEJAL // ABOGADO		
Desde: / / - Hasta: / / -		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa/Organismo:		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
¿Percibe 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.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien: AUTOMOVIL		
Especifique: 60L 2000		
Porcentaje de Titularidad: 100%		
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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: 1) 50% 2) 1/3 3) 1/3		
Titular:		
Tipo de bien: VIVIENDAS FAMILIARES		
Especifique:		
País: REPUBLICA ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique: (TODOS)		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: 50%		
Titular: ARROYO CARLOS FERNANDO		
Tipo de Bien: PLAZO FIJO		
Especifique: BCO. PROV. BUENOS AIRES		
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
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: DINERO		
Titularidad:		
Titular: ARROYO CARLOS FERNANDO		
Tipo de Cuenta: C. AHORROS - C. SUELDO - C. AHORRO DOLARES		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
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/Período de uso: _____		
Ingresos por Cargo / Trabajo		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: _____		
Titular: _____		
Cargo o Función: _____		
Otros Ingresos		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	X	
Titularidad: _____		
Titular: _____		
Tipo de Ingreso: _____		
Especifique: _____		
Origen/Concepto: _____		
Monto Total Recibido: _____		