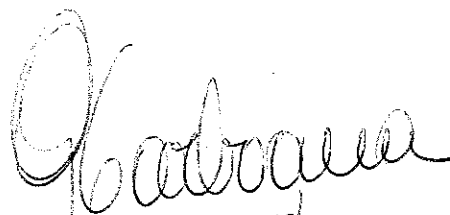


ANEXO I

CAMPO										
Información Personal										
Apellido y Nombre: Garbagna Gabriela Fernanda										
Tipo de Documento: N° 2 1 9 0 4 2 6 5										
Información Laboral										
Cargo actual: Contadora Ente Descentralizado										
Ingreso al Cargo Actual: 11 /11 / 2015										
Jurisdicción: Ente Municipal de Deportes y Recreación										
Área donde se desempeña: Contaduría Ente Municipal de Deportes										
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: Dto.3044/15										
¿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		
								x		
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?							SI	NO		
								x		
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?							SI	NO		
							x			
Antecedentes Laborales / Profesionales										
Empresa/Organismo:										
Entidad:										
Actividad de la Empresa:										
Cargo o Función:										
Desde: Hasta: / / .-										
Actividades Simultáneas										
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.							SI	NO		
								x		
Empresa/Organismo: Estudio Contable										
Entidad:										
Actividad de la Empresa:										
Cargo o Función: Contadora										
¿Percibe ingresos por esta actividad?: si										
Desde: 01 / 12 /2003										
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: NO										
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		
								x		
Titularidad:										
Titular: Garbagna Gabriela										
Tipo de bien: Rodado										
Especifique: Peugeot 208										
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
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien: Bienes del Hogar		
Especifique:		
Origen de los Fondos: salario		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:100%		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:100%		
Titular: Garbagna Gabriela Fernanda		
Tipo de bien: Inmueble		
Especifique: Departamento		
País:Argentina		
Especifique:		
Provincia: Buenos Aires		
Localidad: Mar del Plata		
Titularidad:50%		
Titular: Garbagna Gabriela F- Garbagna Claudia N.		
Tipo de bien: Inmueble		
Especifique: Departamento		
País: Argentina		
Especifique:		
Provincia: Buenos Aires		
Localidad: Mar del Plata		
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:		
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
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: pesos		
Titularidad:100%		
Titular: Garbagna Gabriela F.		
Tipo de Cuenta: Caja de Ahorro		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		

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 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 percibido 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: Honorarios		
Especifique:		
Origen/Concepto: Honorarios		
Monto Total Recibido:		


Gabriela F. Garbagna
 Contadora
 EMDER - Mar del Plata