



Mar del Plata, 29/07/2019

Recibimos de la persona cuyos datos se indican a continuación, 1 (UNO) sobre cerrado y firmado, identificado con la leyenda "Declaración jurada patrimonial – Anexos II y III", el cual permanecerá en custodia en esta Tesorería, conforme lo establecido en la Resolución N° 450-19.-

Apellido y Nombres: **VUILLERMOZ WALTER DARIO**
C.I. N° **456**
D.N.I. **17,036,036**
Cargo: **GERENTE DE PRODUCCIÓN**

Firma autorizada
ROBERTO DI GENARES
A CARGO DE TESORERIA
Obras Sanitarias M.d.P. S.E.

CAMPO		
Apellido y Nombre: <u>VUILLERMOE WALTER DARIO</u>		
Tipo de Documento <u>DNI</u> N° <u>17036036</u>		
Información Laboral		
Cargo Actual: <u>GERENTE PRODUCCION</u>		
Ingreso al cargo actual: <u>07/01/1997</u>		
Jurisdicción		
Area donde se desempeña <u>GERENCIA DE PRODUCCION</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>RESOLUCION DIRECTORIO</u>		
Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos publico, integrar comisiones de adjudicaciones, compra y recepción de bienes y/o servicios, participar en licitaciones?	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Usted relinque partida o esta en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
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.	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
Empresa/Organismo:		
Entidad		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función:		
Percebe ingresos por esta actividad??		
Desde: / / Hasta: / /		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?		
Fecha de inicio de la Licencia: / /		
Dedicación de horas semanales:		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Muebles no registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Origen de Fondos		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		

Especifique:		
País:		
Especifique:		
Provincia		
Localidad		
Especifique:		
Títulos: Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer Títulos ni otras inversiones como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de Bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta <i>caja de ahorro / caja ahorro en usf</i>		
Depósito: Tenencia en 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.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titularidad de 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 y otras actividades desarrolladas en el período declarado como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Cargo o Función: <i>Gerente Produccion OSCE</i>		
Otros Ingresos		
Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto		
Monto total recibido		

Wof