

lugar: Lincoln

fecha: Mes 12 / 2016

Nombre del Titular :

[Redacted Name Field]

**1. DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombre: MENNA, VALERIA FABIANA

DNI  LE  LC N° 27.626.251  CI N°

nacimiento: fecha: 25/8/1979 lugar: LINCOLN nacionalidad: ARGENTINA

domicilio especial: calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ depto. \_\_\_\_\_

localidad LINCOLN cód. postal 6070 provincia BS AS país ARGENTINA

tel.: \_\_\_\_\_ tel. móvil: \_\_\_\_\_ dirección correo electrónico: vmenna@lincoln.gob.ar

estado civil: soltera nombre y apellido del cónyuge: Ramón Parera

**2. DATOS LABORALES**

profesión: ABOGADA título: abogada mat. N° T7F170 rel. depend.:  si  no

empresa donde trabaja: ESTUDIO JURIDICO cargo: propietario año de ingreso: 2009

domicilio comercial/laboral: calle Mitre N° 146 piso \_\_\_\_\_ depto. \_\_\_\_\_

localidad Lincoln cód. postal 6070 provincia BSAS país ARGENTINA

tel.: \_\_\_\_\_ int/s: \_\_\_\_\_ dirección correo electrónico: \_\_\_\_\_

otros ingresos mensuales: \$ \_\_\_\_\_ concepto: \_\_\_\_\_

**3. OTROS DATOS PREVISIONALES - IMPOSITIVOS**

empleador:  si  no

imp. ganancias:  inscripto  no inscripto  exento CUIT 27-27626251-9

situación I.V.A.:  resp. inscripto  exento  monotributista  consumidor final

**4. MANIFESTACIÓN DE BIENES**

**I. INMUEBLES**

									VALOR \$
1.	Ubicación: calle	n°	piso	depto.	loc.	prov.			
	m2 cubiertos	sup. terreno	fecha compra:	presenta título de prop.:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
	bien de familia:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	destino:	gravamen:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
2.	Ubicación: calle	n°	piso	depto.	loc.	prov.			
	M2 cubiertos	sup. terreno	fecha compra:	presenta título de prop.:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
	bien de familia:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	destino:	gravamen:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
3.	Ubicación: calle	n°	piso	depto.	loc.	prov.			
	m2 cubiertos	sup. terreno	fecha compra:	presenta título de prop.:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
	bien de familia:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	destino:	gravamen:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no				
4.	Otros inmuebles (detallar)								
	[Redacted Field]								
	[Redacted Field]								
	<b>TOTAL INMUEBLES</b>								

*[Handwritten signature]*



**MANIFESTACIÓN DE BIENES**

marca y modelo	año	patente	prenda	VALOR \$
1. Aveo LT 1.6 Chevrolet			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	178.000.-
2.			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
3.			<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<b>TOTAL VEHÍCULOS</b>				<b>178.000,00</b>

**III. OTROS BIENES (detallar)**

Caja de Ahorro Banco Provincia				400.000.-
<b>TOTAL DEL ACTIVO</b>				<b>400.000,00</b>

**IV. DEUDAS**

detalle	n°	cuota	ase	n	di	m	p	o	r	cuota
Deudas		0		0,00						0,00
Deudas Comerciales		0		0,00						0,00
Deudas Bancarias		0		0,00						0,00
Banco: CREDITO PERSONAL BANCO PROVINCIA										134.000.-
Banco:										
Banco:										
otras deudas		0		0,00						0,00
<b>TOTAL DE DEUDAS</b>										<b>134.000.-</b>
<b>PATRIMONIO NETO</b>										

**GARANTÍAS OTORGADAS**

a favor de:	monto	
<b>TOTAL DE GARANTÍAS OTORGADAS</b>		<b>0,00</b>

**5. DATOS COMPLEMENTARIOS Y OBSERVACIONES**

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado le presente dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Henzo Valeriz  
aclaración de firma

[Firma]  
firma del titular