

Nombre del Titular : MENNA VALERIA FABIANA

**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: RAMON PARERA

**2. DATOS LABORALES**

profesión: Abogada título: abogada mat. N° T.7 F.170 rel. depend.:  si  no

empresa donde trabaja: Estudio Jurídico cargo: Propietaria año de ingreso: 2009

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

localidad Lincoln cód. postal 6070 provincia Bs. As. 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 Fortin La Guardia	n° 755	piso	depto.	loc. Lincoln	prov. Bs.As.	
	m2 cubiertos 3670	sup. terreno	fecha compra: 2000		presenta título de prop.: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
	bien de familia: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	destino: Propietaria 50%			gravamen: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		800.000
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)						
<b>TOTAL INMUEBLES</b>							<b>400.000</b>





**MANIFESTACIÓN DE BIENES**

marca y modelo	año	patente	prenda	VALOR \$
1. Aveo LT 1.6 Chevrolet	2011	KGW 347	<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</b>

**III. OTROS BIENES (detallar)**

				<b>TOTAL DEL ACTIVO</b>	<b>0,00</b>
--	--	--	--	-------------------------	-------------

**IV. DEUDAS**

detalle	n° cuotas pend.	importe cuota	
Deudas	0	0,00	0,00
Deudas Comerciales	0	0,00	0,00
Deudas Bancarias	0	0,00	0,00
Banco: CRÉDITO PERSONAL BANCO PROVINCIA			170.000
Banco:			
Banco:	0	0,00	0,00
otras deudas			
<b>TOTAL DE DEUDAS</b>			<b>170.000</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 sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

María Valeria  
aclaración de firma

[Firma]  
firma del titular