

RECIBO N° 1723/2022

Informo, en mi carácter de Subtesorera de la Tesorería Municipal, que la Sra. Rosa, Liliana Gonzaloren Soledad DNI N° 13.823.640, quien revista como Concejala Bloque Coalición Cívica ARI, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal N° 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 19 días del mes de enero del año 2022.

TESORERIA MUNICIPAL

TATIANA GARCIA
SUBTESORERA
TESORERIA MUNICIPAL

Porcentaje de Titularidad: 100 %		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad: Propia		
Titular: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Tipo de bien: Departamento y Cochera		
Especifique: Vivienda		
País: Argentina		
Especifique:		
Provincia: Buenos Aires		
Localidad: Mar del Plata		
Especifique: Titularidad: 100%		
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:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad: Ahorros propios de carácter propios		
Titular: GONZALORENA ROSA LILIANA		
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: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Titular: 100%		
Cargo o Función: Concejal del Partido de General Pueyrredón		
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: Propia		
Titular: GONZALORENA ROSA LILIANA		
Tipo de Ingreso: Pensión por viudez		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido: S/ determinada por la caja previsional		

Dra. Rosa Liliana Gonzalorena
CONCEJAL