

Exp. 4134
28/08/2001

435

DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS

FECHA		
DIA	MES	AÑO
25	07	2001

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres		Lugar y Fecha de Nacimiento	
GRASSI PAMPLIEGA		JOSE ALBERTO		Asunción, 09 de Marzo 1976	
Nacionalidad	Estado Civil	C.I.P. Nº	R.U.C. Nº	Estudios Cursados	
PARAGUAYA	SOLTERO	1063989	—	UNIVERSITARIOS	
Nombre y Apellido del Conyuge			Domicilio		Teléfono
—			—		—

2. INFORMACION LABORAL

Lugar de Trabajo		Cargo o Función	
Ministerio Publico		Asistente Fiscal.	
Fecha de Ingreso	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - Nº - Fecha		Remunerac. Actual
20-JULIO-2001	RESOLUCION Nº 923		2.050.000

3. ESTADO PATRIMONIAL AL:

3.1. ACTIVO					IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA					
DEPOSITO BANCARIO - DETALLE		Cta. Cte.	Cta. Ahorros	Otros Depósitos	
CUENTAS A COBRAR - DETALLE		A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año	
INMUEBLES - UBIC.		Cta. Cte.	Distrito	Valor Terreno	Valor construc.
VEHICULO - TIPO		Marca	Modelo	Motor Nº	Reg. Automotor
GANADO - MARCA					
VACUNOS		EQUINOS		OVINOS	OTROS
Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
MUEBLES					
ACCIONES/INVERSIONES					
OTROS ACTIVOS					
TOTAL ACTIVO					

3.2. PASIVO				IMPORTE
Cuentas a Pagar - Detalle		A la Vista	A 1 Año	Más de 1 Año
OTRAS OBLIGACIONES				
TOTAL PASIVO				

3.3. RESUMEN		
TOTAL ACTIVO (3.1)	TOTAL PASIVO (3.2)	PATRIMONIO NETO (3.1 - 3.2)

INGRESOS	IMPORTE
Remuneración	2.050.000
Sueldo del Cónyuge	
Honorarios	
Alquileres	
Dividendo de Acciones / Inversiones	
Intereses Cobrados	
Comisiones Cobradas	
Otros Ingresos	
TOTAL DE INGRESOS	2.050.000

Conforme al Artículo 104º de la CONSTITUCION NACIONAL, declaro bajo fe de Juramento que la presente Declaración de Bienes y Rentas es fiel reflejo de Mi Situación Patrimonial.-----

Firma del Funcionario o Empleado Público:-----

PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANIA PUBLICA			OBSERVACION
Escritura Nº	Fecha	Escribano Público	

PARA EL CASO QUE NO SE HUBIESE FORMALIZADO LA DECLARACION POR ESCRITURA PUBLICA

Firma del Responsable de la Institución	Escribano o Juez de Paz.

Lic. Elizabeth Weaver
Jen. de RR.HH.
Marin Publico

UBIESE FORMANZAR

cción

COJ

DIRECCIÓN

MINISTERIO

POBLACION

DE LOS RECURSOS HUMANOS

no de los datos señalados

lizar las siguientes líneas

OBSERVACION

Para el caso que alguno de los datos solicitados no pudiese ser llenado en su totalidad en las casillas del Formulario, puede utilizar las siguientes líneas para completar los mismos:

DETAILED

VALOR G.