

DECLARACION JURADA DE BIENES Y RENTAS
DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS

FECHA		
DIA	MES	AÑO
20	12	2004

1. DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres		Lugar y Fecha de Nacimiento	
LEBEDICH SICHIK		JORGE MARIO		ENCARNACION - 21/OCTUBRE/1969	
Nacionalidad	Estado Civil	C.I.P. Nº	R.U.C. Nº	Estudios Cursados	
PARAGUAYA --	SOLTERO --	898.845 --		UNIVERSITARIO y POSGRADO	
Nombre y Apellido del Cónyuge			Domicilio		Teléfono

2. INFORMACION LABORAL

Lugar de Trabajo		Cargo o Función	
MINISTERIO PUBLICO		AGENTE FISCAL PENAL	
Fecha de Ingreso	Nombramiento: Decreto - Resolución - Elección - Nº - Fecha		Remunerac. Actual
21 FEBRERO 2000	DECRETO C.S.J. Nº 583 - FECHA = 21 FEBRERO 2000		9.079.000 --

3. ESTADO PATRIMONIAL AL:

3.1. ACTIVO					IMPORTE
EFFECTIVO EN CAJA					
DEPOSITO BANCARIO - DETALLE		Cta. Cte.	Cta. Ahorros	Otros Depósitos	
LLOYDS TSB BANK					5.073.685
Cuentas a Cobrar - DETALLE					
A la Vista					
A 1 Año					
Más de 1 Año					
INMUEBLES - UBIC.		Cta. Cte.	Distrito	Valor Terreno	Valor construc.
SANTA MARIA		23-999-03	ENCARNACION	30.000.000	
					30.000.000
VEHICULO - TIPO		Marca	Modelo	Motor Nº	Reg. Automotor
AUTOMOVIL		TOYOTA	COROLA 2.0 3XL		
					155.000.000
GANADO - MARCA					
VACUNOS		EQUINOS		OVINOS	OTROS
Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
MUEBLES					10.000.000
ACCIONES/INVERSIONES					
OTROS ACTIVOS					
TOTAL ACTIVO					200.073.685 --

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)
200.073.685 --		200.073.685

4

INSTITUCION NACIONAL, declaro bajo f
el reflejo de Mi Situación Patrimonial. — —
ado Público:
ANIA PUBLICA
Escribano Público

INSTITUCION NACIONAL, declaro bajo f
el reflejo de Mi Situación Patrimonial. — —
ado Público:
ANIA PUBLICA
Escribano Público

Firma del Funcionario o Empleado

PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANO

Escritura N°	Fecha	

PARA EL CASO QUE NO SE HUBIERA

Firma del Responsable de la Institución

[Firma manuscrita]

Firma del Funcionario o Empleado

PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANO

Escritura N°	Fecha	

PARA EL CASO QUE NO SE HUBIERA

Firma del Responsable de la Institución

[Firma manuscrita]

Firma del Funcionario o Empleado

PROTOCOLIZADO POR ESCRIBANO

Escritura N°	Fecha	

PARA EL CASO QUE NO SE HUBIERA

Firma del Responsable de la Institución

[Firma manuscrita]