



H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL LLENAR A Y B

ANUAL LLENAR A, B Y/O C

CONCLUSIÓN LLENAR A Y C

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL				CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	HOMO CLAVE	FECHA DE NACIMIENTO												
				CAUVJ5502116HSRHLR016	CAVJ5502116	F39	140255												
				DIA	MES	AÑO													
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)															
C	H	A	N	G	V	A	L	E	N	Z	V	E	L	A	J	O	R	G	E
SEXO	F	M	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD													
			CASADO	HUATABAMPO		MEXICO		MEXICANO											
DOMICILIO PARTICULAR			CIUDAD		ESTADO		PAIS												
EMILIANO ZAPATA # 4			HUATABAMPO		SONORA		MEXICO												
CALLE Y NUMERO			MUNICIPIO		ESTADO		PAIS												
COLONIA			HUATABAMPO		SONORA		MEXICO												
CALLE Y/O AVENIDAS			CÓDIGO POSTAL																
85240																			
TELEFONO PARTICULAR			CORREO ELECTRONICO																

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS SI NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA		INDIQUE EL PODER	
REGIDOR		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD			
CABILDO			
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN			
SALA DE REGIDORES			
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO			
NO REELECCION ENTRE CONSTITUCION Y 16 DE SEPTIEMBRE COL. CENTRO			
MUNICIPIO		LOCALIDAD	
HUATABAMPO		0071	
TELEFONO OFICIAL		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
		160918	
		DIA MES AÑO	

C) CARGO QUE CONCLUYE		FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO	
DEPENDENCIA O ENTIDAD		DIA MES AÑO	