

HUATABAMPO



"TIERRA DE GENERALES"

H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION 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: **D I N R 5 6 0 9 2 6 H S R Z B M O 4**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **D I N R 5 6 0 9 2 6**

HOMO CLAVE: **2 4 9**

FECHA DE NACIMIENTO: **2 6 0 9 5 6**
DÍA MES AÑO

APELLIDO PATERNO: **D I A Z**

APELLIDO MATERNO: **N I E B L A S**

NOMBRE(S): **R A M O N A N T O N I O**

SEXO: F M

ESTADO CIVIL: **CASADO**

LUGAR DE NACIMIENTO: **COCORIT**

CIUDAD: **SONORA**

ESTADO: **MEXICO**

PAIS: **MEXICANA**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO PARTICULAR: **JUAN DE LA BARRERA S/N**

ENTRE: **JUAN ESCUTIA**

COLONIA: **FRACCIONAMIENTO DIAZ**

MUNICIPIO: **HUATABAMPO**

CALLE Y/O AVENIDAS: **85970**

CODIGO POSTAL: **85970**

TELEFONO PARTICULAR: **647 4263843**

CORREO ELECTRONICO: **acuicolacumora@hotmail.com**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA

PRESIDENTE MUNICIPAL

INDIQUE EL PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: **H AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO**

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **PRESIDENCIA**

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: **NO REELECCION S/N**

MUNICIPIO: **HUATABAMPO**

LOCALIDAD: **HUATABAMPO**

TELEFONO OFICIAL: _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: **1 6 0 9 1 8**
DÍA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: _____
DÍA MES AÑO