



TIERRA DE GENERALES

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
				MEY E 5 2 0 8 1 4 H S R Y C S O I	MEY E 5 2 0 8 1 4		14 08 52
							DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)			
N E Y O Y		Y O C U P I C I O		E U S E B I O			
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD				
F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	CASADO	ET CHOJOA	MEXICANO				
DOMICILIO PARTICULAR		ENTRE	CALLE Y/O AVENIDAS				
JUAN DE LA BARRERA-305							
COLONIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL					
OSCAR LOPEZ	HUATABAMPO	85900					
TELÉFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO						
6471145093							

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

B) CARGO QUE DESEMPEÑA		INDIQUE EL PODER	
Coordinador de Asuntos Indígenas Municipal.		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	H. Ayuntamiento de Huatabampo		
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	Asuntos Indígenas,		
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO	NO Relección s/n entre Constitución y 16 de Sep. Col. Centro		
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
Huatabampo	Huatabampo	11 09 18	
TELÉFONO OFICIAL			DIA MES AÑO

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