



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
		AAINH6309107HISRLLC10	AAINH6309107	FD19	07/09/63
				DIA	MES
				AÑO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)	
ALVAREZ		NOLASCO		HECTOR MANUEL	
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
F	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO	HUATABAMPO	SONORA	MEXICO	MEXICANA
DOMICILIO PARTICULAR		CUIDAD	ESTADO	PAIS	
ALFREDO KARAM S/N			MATAMOROS Y	GALEANA	
COLONIA		MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL		
CENTRO		HUATABAMPO	85900		
TELEFONO PARTICULAR		CORREO ELECTRONICO			
6471051803		hman_1234@hotmail.com			

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

B) CARGO QUE DESEMPEÑA	INDIQUE EL PODER
Director de Egresos	<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Municipio de Huatabampo
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	Tesorería
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO	No Relección s/n entre Constitución y 16 de Septiembre
MUNICIPIO	Huatabampo
LOCALIDAD	Huatabampo
TELEFONO OFICIAL	(647) 42 6 08 32
	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO
	16/09/18
	DIA MES AÑO

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