



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 |
| | | | | NIAE740925MSRBLYO5 | NIAE740925 | PM1 | 25/09/74 |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES(S) | | | |
| NIEBLAS | | ALMADA | | EYRASEMA | | | |
| SEXO | ESTADO CIVIL | LUGAR DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | | | | |
| X M | CASADA | HUATABAMPO SONORA | MEXICO MEXICANA | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR | | CIUDAD | ESTADO | PAIS | | | |
| AV. DEL CENZONTLE | | | | | | | |
| COLONIA | CALLE Y NUMERO | MUNICIPIO | CALLE Y/O AVENIDAS | CÓDIGO POSTAL | | | |
| RCIAL LOS JURIS | | HUATABAMPO | | 05977 | | | |
| TELEFONO PARTICULAR | CORREO ELECTRONICO | | | | | | |
| 6474285061 | neyrasema@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 | |
| DIRECTORA | | <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 | DIF MUNICIPAL | | |
| DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO | ALLENDE Y AVILA CAMACHO COL. OBREGON | | |
| MUNICIPIO | LOCALIDAD | FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO | |
| HUATABAMPO | | 8/10/11 | |
| TELEFONO OFICIAL | DIA MES AÑO | | |
| 4260869 | | | |

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