



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										HOMOCLAVE					FECHA DE NACIMIENTO									
N I E B L A S										N I G A 5 0 0 5 2 9 H S R B L R 0 8										N I G A 5 0 0 5 2 9										2 6 7					2 9 0 5 5 0									
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES(S)										DIA					MES					AÑO				
N I E B L A S										G I L										A U R E L I A N O																								
SEXO		ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO										NACIONALIDAD																														
F		X		CASADO										SONORA										MEXICO					MEXICANA															
DOMICILIO PARTICULAR										ENTRE																																		
EROUTERAS										S/N										CARLOS R. DIAZ Y SEGURIDAD SOCIAL																								
COLONIA										MUNICIPIO										CÓDIGO POSTAL																								
ANSELMO MACIAS										HUATABAMPO										85970																								
TELEFONO PARTICULAR										CORREO ELECTRONICO																																		
6471086685										aureliano_nieblas@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

SECRETARIO TECNICO DE SECRETARIA

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

MUNICIPIO

HUATABAMPO

LOCALIDAD

HUATABAMPO

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO

1 6 0 9 1 8
DIA MES AÑO

TELEFONO OFICIAL

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE
CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD