



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
		PALI580515MSRLPS09	PALI580515	000	150558
					DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)	
PALOMARES		LOPEZ		ISIDORA ORALIA	
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
<input checked="" type="checkbox"/> M	CASADA	HUATABAMPO	SORORA Mexico MEXICANA		
DOMICILIO PARTICULAR		CALLE Y NUMERO	ENTRE	CALLE Y/O AVENIDAS	
CUAUHTEMOC 45			MANUEL BARBERAS y CANAL		
COLONIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL			
UNION	HUATABAMPO	83994			
TELEFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRONICO				
6471140189	Oralia_58@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
SINDICA PROCURADORA MUNICIPAL	<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	SINDICATURA
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	SINDICATURA
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO	CONSTITUCIÓN y No REELECCIÓN S/N
MUNICIPIO	LOCALIDAD
HUATABAMPO	HUATABAMPO
TELEFONO OFICIAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO
647 42 6 16 53	16 09 18
	DIA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE	FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO
	15 09 21
DEPENDENCIA O ENTIDAD	DIA MES AÑO