



# 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										
				ROLG521110752RSPR03	ROLG5211107	5810	07/11/52										
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)													
R	O	S	A	S	L	O	P	E	Z	G	O	R	G	O	N	I	A
SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD													
	X	CASADA	HUATABAMPO	MEXICANA													
DOMICILIO PARTICULAR		CIUDAD	ESTADO	PAIS													
AV. MANUEL BARRERAS			SONORA	MEXICO													
COLONIA	MUNICIPIO	CALLE Y/O AVENIDAS		CÓDIGO POSTAL													
UNION	HUATABAMPO			85240													
TELEFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRONICO																
6471057816																	

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA	INDIQUE EL PODER
DIRECTOR	<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	H. AYUNTAMIENTO
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER, HUATABAMPO.
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO	AV. JUAREZ Y 16 DE SEPTIEMBRE COL. CENTRO
MUNICIPIO	LOCALIDAD
HUATABAMPO	HUATABAMPO OIBI
TELEFONO OFICIAL	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