



# 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
				SEIFH920907HSRNLLO7			070992
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)			
SERNA		FELIX		HELMERDAVID			
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD				
F	<input checked="" type="checkbox"/>	soltero	Huatabampo	Sonora	Mexico	Mexicana	
DOMICILIO PARTICULAR		CALLE Y NÚMERO	ENTRE	ESTADO	PAIS		
PRIMERA							
COLONIA	MUNICIPIO	CALLE Y/O AVENIDAS		CÓDIGO POSTAL			
Cuchilla	Huatabampo			85900			
TELEFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRONICO						

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA		INDIQUE EL PODER	
Auxiliar Juridico		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Ayuntamiento		
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	Sindicatura		
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO	No reelection y Madero		
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
Huatabampo	Huatabampo	1170918	
TELEFONO OFICIAL			DIA MES AÑO

#### C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD