



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									
V I L L E G A S										G A L A V I Z										B A L T A Z A R										Q 0 2					1 3 0 7 5 7									
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRES(S)										DIA					MES					AÑO				
SEXO	F		<input checked="" type="checkbox"/>		ESTADO CIVIL					LUGAR DE NACIMIENTO					NACIONALIDAD																													
					CASADO					HUATABAMPO					MEXICO					MEXICANA																								
DOMICILIO PARTICULAR										CONOCIDO										ENTRE																								
COLONIA										LA ESCALERA										MUNICIPIO										HUATABAMPO					CÓDIGO POSTAL					85247				
TELEFONO PARTICULAR										647177395										CORREO ELECTRONICO										clubdeleonesnavoja2@gmail.com														

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA										INDIQUE EL PODER																			
COMUNIDADES RURALES.										<input type="checkbox"/> EJECUTIVO					<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO					<input type="checkbox"/> JUDICIAL									
DEPENDENCIA O ENTIDAD										SONORA.																			
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN																													
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO																													
MUNICIPIO					HUATABAMPO					LOCALIDAD					HUATABAMPO					FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO									
TELEFONO OFICIAL																				1 6 0 9 1 8					DIA MES AÑO				

C) CARGO QUE CONCLUYE

COMUNIDADES RURALES.

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

1 5 0 9 2 1
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD