



TIERRA DE GENERALES

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: **BACIC57102017HSRLRROIG** REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **BACIC57102017** HOMOCLAVE: **P1ZB** FECHA DE NACIMIENTO: **07/02/57**
DÍA MES AÑO

APELLIDO PATERNO: **BALDERRAMA** APELLIDO MATERNO: **CORRAL** NOMBRES(S): **CARLOS**

SEXO: **F** ESTADO CIVIL: CASADO LUGAR DE NACIMIENTO: **HUATABAMPO** NACIONALIDAD: **MEXICANA**
CIUDAD ESTADO PAIS

DOMICILIO PARTICULAR: **DOMICILIO** ENTRE: **CONOCIDO**
CALLE Y NÚMERO CALLE Y/O AVENIDAS

COLONIA: **EL TÁBARE** MUNICIPIO: **HUATABAMPO** CÓDIGO POSTAL: **85246**

TELÉFONO PARTICULAR: **6474878369** CORREO ELECTRÓNICO: **carbaldere@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

DIRECTOR

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: **H. AYUNTAMIENTO**

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DESARROLLO SOCIAL**

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: **AV. 16 DE SEPTIEMBRE S/ JUÁREZ E HIDALGO**

MUNICIPIO: **HUATABAMPO** LOCALIDAD: **COL. CENTRO**

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

TELÉFONO OFICIAL

17/09/18
DÍA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DÍA MES AÑO