



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
BARRERAS				BLANRIG111125HSRRLMOB	BIAUR6111125	091	25/11/61
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)			
BARRERAS		VALDEZ		RAMON REYES			
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD				
M	CASADO	HUATABAMPO	MEXICANA				
DOMICILIO PARTICULAR				ENTRE			
CAPONO 324				GLADIOLA Y AZUCENA			
COLONIA		MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL				
FRACC. INDEPENDENCIA		HUATABAMPO	85931				
TELEFONO PARTICULAR				CORREO ELECTRONICO			
647 42 62011				ramonbarreras61@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

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

MUNICIPIO LOCALIDAD

TELEFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

DIA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE PRESIDENTE

DEPENDENCIA O ENTIDAD CABILDO

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

15/09/18

DIA MES AÑO