



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		
APELIDO PATERNO					APELIDO MATERNO					NOMBRES(S)					DIA			MES			AÑO														
C O T A					R O B L E S					R O B E R T O																									
SEXO		ESTADO CIVIL		LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD																											
F		M <input checked="" type="checkbox"/>		CASADO				CIUDAD OBREGON, SONORA Mexico				Mexicano																							
DOMICILIO PARTICULAR				CIUDAD				ESTADO				PAIS																							
AV. 16 SEPTIEMBRE 80				FAUSTO TOPETE Y ALFREDO MUÑILLO																															
COLONIA				MUNICIPIO				CÓDIGO POSTAL																											
CENTRO				HUATABAMPO																															
TELEFONO PARTICULAR				CORREO ELECTRONICO																															
6471141332																																			

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA			INDIQUE EL PODER		
AUXILIAR			<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL		
DEPENDENCIA O ENTIDAD					
EGRESOS					
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN					
ORIGINA EGRESOS					
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO					
NO REELECCION ENTRE CONSTITUCION Y 16 SEPTIEMBRE					
MUNICIPIO		LOCALIDAD		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	
HUATABAMPO				13/09/15	
TELEFONO OFICIAL				DIA MES AÑO	
6471141332					

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

15/09/18
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD