



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
				EASJ7201910345R5R5108	EASJ72109103	HX3	03/09/72
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)			
E S C A L A N T E		S I A R U Q U I		J O S E			
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	CIUDAD		ESTADO	PAIS	NACIONALIDAD
F	X	SOLTERO	ETCHOJOA		SONORA	MEXICO	MEXICANA
DOMICILIO PARTICULAR		CALLE Y NUMERO		ENTRE		CALLE Y/O AVENIDAS	
ALFONSO PAREDES ESPINOZA							
COLONIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL					
DOCTOR REYES	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		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD					
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN					
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO					
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO			
TELEFONO OFICIAL		DIA		MES	

C) CARGO QUE CONCLUYE			FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO		
OFICIAL SEGUNDO.			31/08/18		
DEPENDENCIA O ENTIDAD			DIA		
SEGURIDAD PUBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL			MES		
			AÑO		