



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: GAGY680409HSRKS607 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: GAGY680409 HOMO CLAVE: PTS FECHA DE NACIMIENTO: 09/09/68
DÍA MES AÑO

APELLIDO PATERNO: G A L L E G O S APELLIDO MATERNO: G A S T E R L U Y NOMBRES(S): M I G U E L

SEXO: F M ESTADO CIVIL: CASADO LUGAR DE NACIMIENTO: SONORA NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: POTAM N.30 ENTRE: HUATABAMPO Y YAVAROS
CALLE Y NÚMERO CIUDAD ESTADO PAIS

COLONIA: FRACIONAMIENTO INDEUR MUNICIPIO: NAVOJOA CÓDIGO POSTAL: 85890
CALLE Y AVENIDAS

TELÉFONO PARTICULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

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 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____ FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: _____

TELÉFONO OFICIAL: _____ DÍA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE AUXILIAR ADMINISTRATIVO FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: 04/09/18
DEPENDENCIA O ENTIDAD SEGURIDAD PÚBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL. DÍA MES AÑO