



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: G1MMSMY71112426M51010 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: G10MM711124M HOMO CLAVE: 111 FECHA DE NACIMIENTO: 24 / 01 / 71 (DIA MES AÑO)

APELLIDO PATERNO: GONZALEZ APELLIDO MATERNO: MOSRY NOMBRES(S): MYRNA LUZ

SEXO: F M ESTADO CIVIL: CASADA LUGAR DE NACIMIENTO: NAVOJOA SON NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CONSTITUCIÓN ALFREDO KARAN ENTRE SONORA PAIS: MEXICO

COLONIA: CENTRO MUNICIPIO: HUATABAMPO CALLE Y/O AVENIDAS: MEXICO CÓDIGO POSTAL: _____

TELEFONO PARTICULAR: 64-71-17-49-28 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

COCINA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: DIF

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: _____

MUNICIPIO: HUATABAMPO LOCALIDAD: _____

TELEFONO OFICIAL: _____ FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: 28 / 01 / 15 (DIA MES AÑO)

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____ 15 / 01 / 18 (DIA MES AÑO)