



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
		MELJ7S11284SR4PS04	MELJ7S1128	2X4	28/11/75
					DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)	
M E L E N D R E Z		L O P E Z		J E S U S A L B E R T O	
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
F	X CASADO	NAUJOA	MEXICANA		
DOMICILIO PARTICULAR		CIUDAD	ESTADO	PAIS	
ALAMO N=4			SONORA	MEXICO	
COLONIA	CALLE Y NÚMERO	MUNICIPIO	CALLE Y/O AVENIDAS		
LAS PALMAS		HUATABAMPO			
TELEFONO PARTICULAR	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO			
6474823818	85930	jalbertomelendrez@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
	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> 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	DEPENDENCIA O ENTIDAD	FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO
REGIDOR	H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO	15/09/18
		DIA MES AÑO