



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 | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | HOMO CLAVE | FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     |                    |                     | AU PA 740 9114 H S R W R L O 15      | AU PA 740 9114                     | FLIG       | 14   09   74        |
|                                     |                    |                     | DIA MES AÑO                          |                                    |            |                     |
| APELLIDO PATERNO                    |                    | APELLIDO MATERNO    |                                      | NOMBRES(S)                         |            |                     |
| A N G U L O                         |                    | P A R E D E S       |                                      | A I B E R T O R O M A N            |            |                     |
| SEXO                                | ESTADO CIVIL       | LUGAR DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD                         |                                    |            |                     |
| F                                   | X Casado           | Huatabampo          | Sonora México                        |                                    | Mexicana   |                     |
| DOMICILIO PARTICULAR                |                    | CALLE Y NÚMERO      | ENTRE                                | ESTADO                             | PAIS       |                     |
|                                     |                    | Obregon SIN         |                                      | Hidalgo                            |            | y Allende           |
| COLONIA                             | MUNICIPIO          | CÓDIGO POSTAL       |                                      |                                    |            |                     |
| Obregon                             | Huatabampo         | 85950               |                                      |                                    |            |                     |
| TELEFONO PARTICULAR                 | CORREO ELECTRONICO |                     |                                      |                                    |            |                     |
| 64 71 2029 26                       |                    |                     |                                      |                                    |            |                     |

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI  NO

|  |            |                                     |                                    |                                      |                                   |
|--|------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| B) CARGO QUE DESEMPEÑA   |            |                                     | INDIQUE EL PODER                   |                                      |                                   |
| Coordinador de ITAMA   |            |                                     | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO | <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO | <input type="checkbox"/> JUDICIAL |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD   H. Ayuntamiento de Huatabampo                |            |                                     |                                    |                                      |                                   |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN   ITAMA                                |            |                                     |                                    |                                      |                                   |
| DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO   Monica Vazquez y madero COL. Centro |            |                                     |                                    |                                      |                                   |
| MUNICIPIO  | LOCALIDAD  | FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO |                                    |                                      |                                   |
| Huatabampo   | Huatabampo | 16   10   17                        |                                    |                                      |                                   |
| TELEFONO OFICIAL   |            | DIA MES AÑO                         |                                    |                                      |                                   |

|                               |  |                                |  |
|-------------------------------|--|--------------------------------|--|
| C) CARGO QUE CONCLUYE         |  | FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO |  |
| Coordinador de ITAMA          |  | 15   09   18                   |  |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD         |  | DIA MES AÑO                    |  |
| H. Ayuntamiento de Huatabampo |  |                                |  |