



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
		V1154851011124HSRLLULSPID	V115485101112	9187	12/01/85
					DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)	
VILVALON		SILVA		LUIS MIGUEL	
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
F	<input checked="" type="checkbox"/> Casado	Cd. Obregón Sonora	México Mexicano		
DOMICILIO PARTICULAR		CALLE Y NÚMERO	ENTRE	CALLE Y/O AVENIDAS	
Las bocas #2		esq. Acapulco.			
COLONIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL			
Del valle	Huatabampo	85913			
TELÉFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO				
6621945479	oomapashadm@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 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO		
TELÉFONO OFICIAL				DIA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE		FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO	
Dir. Administrativo OOMAPASH		15/09/18	
DEPENDENCIA O ENTIDAD		DIA MES AÑO	
OOMAPAS			