



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
		A0J0C520718H#SRPRR03	A0J0C520718	232	180752
					DIA MES AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)	
A P O D A C A		J O R D A N		C A R L O S A L B E R T O	
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	CASADO	HUATABAMPO, SONORA		MEXICO MEXICANO	
DOMICILIO PARTICULAR		CUIDAD	ENTRE	ESTADO	PAIS
OASIS #30			BLVD. LAS PALMAS Y SAUCE		
COLONIA		MUNICIPIO	CALLE Y/O AVENIDAS		CÓDIGO POSTAL
LAS PALMAS		HUATABAMPO			85930
TELEFONO PARTICULAR		CORREO ELECTRONICO			
6471178522		carapjordan@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

COORDINADOR EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO

TELEFONO OFICIAL

DIA MES AÑO

C) CARGO QUE CONCLUYE

FECHA EN QUE
CONCLUYE EL CARGO

DIA MES AÑO