



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE AXOCHIAPAN



**C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

**1. DATOS GENERALES**

APELLIDO PATERNO SANDOVAL ESTADO CIVIL I.C. EDAD 2 | 9

APELLIDO MATERNO PLIEGO FECHA DE NACIMIENTO 1 | 0 | 1 | 2 | 8 | 3 SEXO M  
(M o F) DIA MES AÑO

NOMBRE(S) CANDIDO NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)  
SECUNDARIA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)  
AXOCHIAPAN/MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE  
I.C.

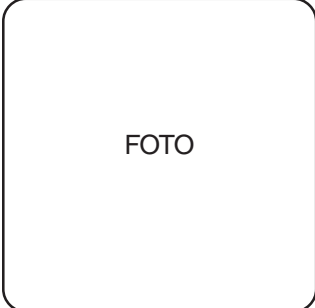
CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA  
I.C.

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA  
I.C. AXOCHIAPAN MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR  
I.C.

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL  
I.C.



**I.C. Información Confidencial**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSIÓN DEL CARGO  

0	1	0	7	1	3
DIA		MES		AÑO	

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR DE LICENCIAS Y REGLAMENTOS

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE AXOCHIAPAN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

REGIDURÍA DE HACIENDA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

CALLE LEANDRO VALLE # 1 COL. CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

6 2 9 5 0

AXOCHIAPAN

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

7 6 9 3 9 1 0 0 2 4

candido.pliego83@hotmail.es

**3. INGRESOS**

**NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS**

**A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

(Anoté la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... \$ 0 0 7 6 0 0

**B) OTROS INGRESOS NETOS**

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... \$ I.C.

**C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)** ..... \$ I.C.

**D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES** ..... \$ I.C.

**SUMA (C + D)** ..... \$ I.C.

**4. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

**CLAVE:**

- (1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria
- (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

**DEL DECLARANTE**

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>

**DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES**

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>

**I.C. Información Confidencial**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

## 5. VEHÍCULOS

NINGUNO

**CLAVE:**

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
I.C.	I.C.	I.C.	\$ I.C.	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>				
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
			\$	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>				
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
			\$	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>				
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
			\$	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>				
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
			\$	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>				
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
			\$	

**I.C. Información Confidencial**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

# 6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

**CLAVE:**

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial  
 (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

**FORMA DE OPERACIÓN**

(C) Compra (CC) Compra a Credito  
 (D) Donación (H) Herencia

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)  
 (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						VALOR DEL BIEN INMUEBLE
I.C.						\$ I.C.

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						VALOR DEL BIEN INMUEBLE
						\$

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						VALOR DEL BIEN INMUEBLE
						\$

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						VALOR DEL BIEN INMUEBLE
						\$

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						VALOR DEL BIEN INMUEBLE
						\$

**I.C. Información Confidencial**

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

# 7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

**CLAVE:**  
 (1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

**TITULAR**  
 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>FECHA DE APERTURA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>
<b>LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD</b>		<b>MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)</b>	
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		<input type="text"/>	
<b>TITULAR</b>			<b>SALDO</b>
<input type="text"/>			\$ <input type="text" value="I.C."/>

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>FECHA DE APERTURA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD</b>		<b>MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)</b>	
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		<input type="text"/>	
<b>TITULAR</b>			<b>SALDO</b>
<input type="text"/>			\$ <input type="text"/>

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>FECHA DE APERTURA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD</b>		<b>MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)</b>	
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		<input type="text"/>	
<b>TITULAR</b>			<b>SALDO</b>
<input type="text"/>			\$ <input type="text"/>

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>FECHA DE APERTURA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD</b>		<b>MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)</b>	
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		<input type="text"/>	
<b>TITULAR</b>			<b>SALDO</b>
<input type="text"/>			\$ <input type="text"/>

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>FECHA DE APERTURA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD</b>		<b>MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)</b>	
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA		<input type="text"/>	
<b>TITULAR</b>			<b>SALDO</b>
<input type="text"/>			\$ <input type="text"/>

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE

## 8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

### TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN		
	I.C.		I.C.		
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR		
I.C.	I.C.	I.C.			
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
\$ I.C.	\$ I.C.			DÍA	MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN		
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR		
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
\$	\$			DÍA	MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN		
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR		
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
\$	\$			DÍA	MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN		
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR		
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
\$	\$			DÍA	MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN		
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR		
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
\$	\$			DÍA	MES AÑO

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 9. GRAVAMENES O ADEUDOS

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

### TITULAR

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CREDITO O TARJETA</b>	<b>FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO</b>	<b>INSTITUCIÓN O ACREEDOR</b>	<b>PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS</b>
<input type="text"/>	I.C.	DIA   MES   AÑO	I.C.	A   M   M
<b>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</b>		<b>SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN</b>	<b>TITULAR</b>	
\$ I.C.		\$ I.C.		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

I.C.

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CREDITO O TARJETA</b>	<b>FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO</b>	<b>INSTITUCIÓN O ACREEDOR</b>	<b>PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS</b>
<input type="text"/>		DIA   MES   AÑO		A   M   M
<b>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</b>		<b>SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN</b>	<b>TITULAR</b>	
\$		\$		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CREDITO O TARJETA</b>	<b>FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO</b>	<b>INSTITUCIÓN O ACREEDOR</b>	<b>PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS</b>
<input type="text"/>		DIA   MES   AÑO		A   M   M
<b>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</b>		<b>SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN</b>	<b>TITULAR</b>	
\$		\$		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA</b>	<b>FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO</b>	<b>INSTITUCIÓN O ACREEDOR</b>	<b>PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS</b>
<input type="text"/>		DIA   MES   AÑO		A   M   M
<b>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</b>		<b>SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN</b>	<b>TITULAR</b>	
\$		\$		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

<b>CLAVE</b>	<b>NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA</b>	<b>FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO</b>	<b>INSTITUCIÓN O ACREEDOR</b>	<b>PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS</b>
<input type="text"/>		DIA   MES   AÑO		A   M   M
<b>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</b>		<b>SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN</b>	<b>TITULAR</b>	
\$		\$		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

**10. DATOS DEL CONYUGE**

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

SI  NO

**NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

I.C.

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI  NO

**Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)**

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)
I.C.	I.C.

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI

NO

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono part

I.C. I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

I.C.

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI  NO

I.C. I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE



