



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA _____



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 _____ ESTADO CIVIL **I.C.** EDAD

APELLIDO MATERNO _____ FECHA DE NACIMIENTO SEXO
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) _____ NACIONALIDAD _____

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

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

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

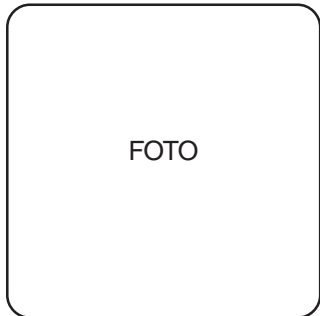
CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
I.C.

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

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA
I.C.

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

| | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|
| | | | | |
| DIA | | MES | | AÑO |

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|----------------------------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|-------|-------|
| C.P. | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | _____ | _____ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| LADA | TELÉFONO OFICIAL | CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | | | | | | | | | | | _____ | _____ |
| | | | | | | | | | | | | |

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) \$

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |

| DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | \$ <table border="1"><tr><td colspan="10">I.C.</td></tr></table> | I.C. | | | | | | | | | |
| I.C. | | | | | | | | | | | |

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"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ <input type="checkbox"/> | | | |

| 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"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ <input type="checkbox"/> | | | |

| 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"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ <input type="checkbox"/> | | | |

| 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"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ <input type="checkbox"/> | | | |

| 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"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ <input type="checkbox"/> | | | |

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

CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA
 DIA MES AÑO INSTITUCIÓN

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA

TITULAR SALDO \$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
 DIA MES AÑO INSTITUCIÓN _____

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA

TITULAR SALDO \$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
 DIA MES AÑO INSTITUCIÓN _____

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA

TITULAR SALDO \$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
 DIA MES AÑO INSTITUCIÓN _____

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA

TITULAR SALDO \$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
 DIA MES AÑO INSTITUCIÓN _____

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA

TITULAR SALDO \$

 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. | | 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

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

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

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.

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

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.

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

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.

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

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
 DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCALVE
 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

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
|--------|------|----------------------|
| I.C. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

I.C. Información Confidencial

 FIRMA DEL DECLARANTE

