

DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO, FRACC., COND., Y CONJ., URBN



"AÑO DEL CENTENARIO DE LA SOBERANA CONVENCION REVOLUCIONARIA EN EL ESTADO DE MORELOS 1916-2016"

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL HISTÓRICO MUNICIPIO DE AVALA, MORELOS Dependencia PRESIDENCIA MUNICIPAL.

Sección: DIRECCION DE DES. URB. FRACCTOS. CONDS. Y CONJS, URBS.

Mesa: DIRECCION DE DESARROLLO URBANO Oficio No. DDU/014/2016

AYALA, MORFLOS A 03 DE FEBRERO DE 2016.

C.SANSÓN GARCÈS ADAME TITULAR DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA PRESENTE.

EL QUE SUSCRIBE, ARQ. MARIO DOMINGUEZ TRUJILLO, DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO, FRACCTOS., CONDOMINIOS Y CONJUNTOS URBANOS; EN ATENCION AL OFICIO No. UDIP/09/2016.-DE FECHA 28 DE ENERO DEL 2016 MEDIANTE EL CUAL SOLICITA QUE SE PRESENTE COPIA SIMPLE DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL 2016; EL RESPECTO, LE HAGO ENTREGA DEL DOCUMENTO SOLICITADO.-

SIN MAS POR EL MOMENTO Y EN ESPERA DE QUE DICHA INFORMACIÓN LE SEA DE UTILIDAD, QUEDO DE UD. COMO UN ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

TITULAR DE LA U.D.I. H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIÓN HISTORICO MUNICIPIO DE ANALA 2016-2018 00 av ATENTAMENTE FEB 2016 "AYALA MAS UNIDO, MAS FUER DIBLEGEION DE DESARROLLO URBANO OS. CONCOMINIOS ARO MARIO DOMINGUEZ TRUJILLO OS URBANOS ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DIREGO DOBITIUCIONAL DESARROLLO URBANO, FRACCIONAMIENTOGICIPIO DE AYALA CONDOMINIOS Y CONJUNTOS URBANOS \*\*\*\*

C.C.P. Archivo Minutario



Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones E III de la Ley Estata de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que debe solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANCO OSFENTE EL SELLO Y FIRIMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN





### DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO 🖾 DE CONCLUSIÓN DEL CARGO 🗌

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA 🗌 C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF

# ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SIO NO

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

PODER Ejecutivo L Judicia	
I DATOS GENERALES	
Apellido Paterno DOMINGUEZ	j
Apellido Materno TEUJILLO.	
Nombre (s)	
LICENCIATURA EN ARQUITES	TUES.
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la	especialidad. Cédula profesional Nacionalidad
<u>Li i li i i i i i i i i i i i i i i i i </u>	
Registro Federal de Contribuyentes Homodave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
	17010,712,71 14,51 MI
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	A A M M D D Edad Sexo Estado Civil Feche de Nacimiento (M o F)
	11
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
COLDTLA MOFELOS	
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Lada Teléfono Particular
1	S. I. I. B.
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
Course (s) stactronice (s) haragist (as)	
	reet
	Firma del Declarante
	Pirma del Declarante

Y	
MORELOS	Secretaria de la Contraloria



# **II.- DATOS DEL CARGO**

DIFELICIE DE DESAPROLLO UPBAND, FRACTOR	7 CENDS. A A M M D D Fecha de Inicio o Conclusión
MUNICIPIO DE AYALO Dependencia. Organismo o Ayuntamiento DIRECCION GENERAL DE OBEAS FUB	
Area de Adscripción	
Domicilio Oficial (calle y número exterior e Interior o piso)	Colonia <u> </u>
Ldesorrollourbono-ayola@hatmail.com	Larga distancia

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

### **III.- INGRESOS**

#### (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	000016000
(Anole le sume de sueldos, konstantos, compensaciones, grabilitaciones, burros y otras prestaciones que reciba de manere mensual) Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$ 900 9000000
(Anola la suma de sueldos, honorerios, compensaciones, gratificaciones, horos y otras presidaciones que reciba de manara mansual por alta actividad económica distinta al cargo público. Detalla el concepto de sus otros ingresos en la soción XII de Observaciones y Acteraciones) Ingreso Mensual neto del declarante	000000000000000000000000000000000000000
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	0000000000000
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	0000000000000
IV BIENES MUEBLES	Ninguno 🕅

### IV.- BIENES MUEBLES

Debará anotar la clave y el valor del bien mueblo que posea al momento de causar ALTA o RAJA en el puesto.

1 Menaje total de casa (articulos del hoger) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Naquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (dotalar en la parte de aclaraciones









VI BIENES INMUEBLES Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al	momente de seuros ALTA - DAVA el	Ninguno 🕅
Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial habitación 2 Popartamento 3 Terreno 4 Local industrial / comercial Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	TIPO DE OPERACIÓN: C. Compra V. Venta D. Donación H. Herencia o Legado O. Otro especifique	FORMA DE PAGO:
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e inte Delegación o Municipio Entidad Fo	J L	
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente	Ambos Otro	Superficie terreno
2 Lave Deración del Inmueble (callo y númoro exterior e inter	ión ante el Registro Público de la Propiedad	A A M M D D Focha de Operación
Delegación o Municipio Entidad Fe	aderativa Código Postar Ambus Otro	Superficie construcción
Clave operación del Inmueble (calle y número exterior e interior	ión ante el Registro Público de la Propiedad	A A M M D D Fecha de Operación
Delegación o Municipio Entidad Fe		Colonia
TTULAR: Declarante Cónyuge Dependiente	Ambos Otro	Superficie terreno
	2	Eirrra del Declerante





**VII.- INVERSIONES** 

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Cheques 2 Ahorro 3 Valoras 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 [	]
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad. Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, elc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	-
	1
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	[] Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	(peso, dólar, euro, etc.)  \$
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
3 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad. Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dókar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual - \$ Saldo a la fecha de la declaración	
4 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro	\$
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	
	cet.
	Firma der Declarante



MORELOS de la Contraloría		Morelos
V VEHÍCULOS		Frailing some bester at the set of the set o
TIPO DE OPERACIÓN:		FORMA DE PAGO:
nro de or Eloción.		
1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5	5 <sup>0178</sup>	Contado II Crédito O Otra
Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo operación pago	Modelo Clave Vehicular	A A M M D D Fecha de Operación
lo. de serie Placas	No. de Motor	Monto de la operación
	1.0000100 - 2000 2000	().
PROPIETARIO: Declarante Cónyuge C ntidad Federativa	Dependientes económicos 🗌 (	Otro
Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo	Modelo Clave Vehicular	
operación pago		A A M M D D Fecha de Operación
. de serie Plácas	No. de Motor	
i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	2000 2010 2010 1000 1	Monto de la operación
tidad Federativa	Dependientes económicos 🛛 🔇	Dtro
Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo operación pago	Modelo Clave Vehicular	A A M M D D Fecha de Operación
	] [	
o da serie Placas	No. de Motor	Monto de la operación
Itidad Federativa	Dependientes económicos 🗌 (	Otro
		احتياسا ا
Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo . operación pago	Modelo Clave Vehicular	Fecha de Operación
The second secon		S I I I I I I I I
	No de Motor	
o. de serie Placas Placas Cónyuge	No. de Motor	Monto de la operación

Firma del Declaraqte





Ninguno 🕅

## IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Gréditoblipstecario 2 Préviounnos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

		1 F 1 F			
Clave Número de con	ntrato o tarjeta de crédito A		ción o Acreedor		
	Plazo a pagar en méses	el adeudo \$\ Importe total de	l Crédito	Saldo a la fecha de la declarad	.L.L.
TITULAR: Declarante	Cónyuge Ambos	Dependiente	Otro		
Si su adeudo o gravamen rédito de un inmueble, de	es por crédito hipotecario, emb be especificar el Registro Públi	argo o compra a ico de la Propiedad			
	0.2	ia la larian			
2 L Número de co	ontrato o tanjeta de crédito	A M M C b echa que adquiere Instit	ución o Acreedor		
	Plazo a pagar en meses	\$		\$	ación
TITULAR: Declarante	Cónyuge Ambos	Dependiente	Otro		
	n es por crédito hipotecario, em lebe especificar el Registro Púb			<u></u>	
3 L Clave Número de co	ntrato o tarjeta de crédito Fe	A M M D D icha que adquiere Institu	ción o Acreedor		
	Plazo a pagar en meses	\$	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	Saldo a la fecha de la declara	L L Ición
TITULAR: Declarante	Cónyuge Ambo		Otro		
Si su adeudo o gravamen prédito de un inmueble, de	es por crédito hipotecario, emb ebe especificar el Registro Públ	bargo o compra a lico de la Propiedad			-
4 L Clave Número de co	ntrato o tarjeta de crédito	A M M D D Institu	ución o Acreedor		
	Plazo a pagar en meses	\$	el Crédito	Saldo a la fecha de la declara	1 Ición
TITULAR: Declarante	Cónyuge Ambos	Dependiente	Otro		
Si su adeudo o gravamen crédito de un inmueble, de	es por crédito hipotecario, emb ebe especificar el Registro Públ	bargo o compra a lico de la Propiedad			
e concernitation concernitation and a second				1	
				Top	12
				Ficther del Dechartar	Ref
			**		1





			e, etc.) Ninguno
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación	
	1 1,1,1,1,1	1 1	
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
/alor inicial de la inversión	\$	Moneda (prao, dólar, euro, etc.)	% participación
LAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente O	Dtro	
ndimiento / Utilidad Anual : \$			
3800 a ia	a fecha de la declaración	14 - 10	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, elc.	) Pazés Sacial de la Javamiés	Ubicación	
hipo de miversión (negoció, empresa, ponete, elc.	A) Razon obciai de la inversion	Oblicación	
	ل ل_ملي لي الم		
iro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	s Delegación o Municipio	Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda	() % participación
JLAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente C	(pesa dólar, euro, etc.	)
endimiento / Utilidad Anual : \$			
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, et	la fecha de la declaración	Ubicación	
ripo de marsion (negocio, empresa, poreia, a	ic.) Razon social de la inversion	Ubicación	
Siro principal del negocio o inversión	Facha Inicio de operacion	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
Valor inicial de la înversión	\$	Moneda	J [ % participación
ULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente	(peso, dółar, euro, e Otro	4c.)
Rendimiento / Utilidad Anual : \$	a la fecha de la declaración	12 16	- (E-) - (B-)
£		11	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, e	etc.) Razón Social de la Inversión	Ubicación	
	1 1.1.1.1	1 1	1
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operacion	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
	\$	Moneda	[
Valor inicial de la inversión	Valor actual		
	Valor actual Ambos Dependiente	(peso. dólar, euro,	
		(peso. dólar, euro,	
TULAR: Declarante Cónyuge		(peso. dólar, euro,	





# X .- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato	9 NO 🗌 SI 🛄 SI	su respueste es AFIRMAT	VA, favor de proporcionar su nombre
Apellido Paterno			]
Apellido Materno			
Nombre (s)			]
¿Su conyuge o concubina(o) percibe ingresos?	NO SI		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de a	anotar los datos que a continu	ación se solicitan:	
Lugar de Trabajo		Lada	Teléfono de lugar de trabajo
1	11	1	
Domicilio del lugar de trabajo	Colonia		Delegación o Municipio
Entidad Federativa	go Postal Cargo yo Activ	idad que desempeña	
Registro Føderal de Contribuyentes Homoclavi	ad Fedarativa	Código Postal	
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione	a sus nombres, edad y parente DEPENDIENTES E		
Nombre	DEPENDIENTES E	Edad	Parentesco o Vinculo
Taomore			
•			
			- Junt-
			Firma del Declarante
		-	







Ninguno 🕅

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES: SI 🗌 NO 📈

#### 1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS VIO CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoria que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

47





#### 2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en organos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGUEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A-	A
B	B	в	B
C	C	c	C
FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 8 a 110casiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN         SI       Antes del Servicio         Público         No       Durante el Servicio         Si       Antes del Servicio         Público         Si       Antes del Servicio         Público         Si       Antes del Servicio         Público         Si       Durante el Servicio         Público         No       Durante el Servicio         Público       Durante el Servicio         No       Durante el Servicio         Público       Durante el Servicio         Público       Público	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Perticipación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A
OBSERVACIONES O ACLAR	ACIONES:		roet
			Prima del Declarante.





#### 3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrian ser percibidos o susceptibles de un conflicto de Interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

A B C PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	A B B C TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho	A- B C TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales
C PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio	C	C TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios
O ADMINISTRACIÓN	JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho	COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios
Durante el Servicio       Público       Si     Antes del Servicio       Público       No       Durante el Servicio       Público       Si       Antes del Servicio       Público       Si       Antes del Servicio       Público       No       Durante el Servicio       Público	Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A B C	3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar).  A B C
CIONES:	2	73
		Firma del Declarante
	Público       Si     Antes del Servicio       Público       No       Durante el Servicio       Público       Si       Antes del Servicio       Público       No       Durante el Servicio       Público	Público       4. Asociación Gremial         Si       Antes del Servicio         Público       Público         No       Durante el Servicio         Si       Antes del Servicio         Público       Durante el Servicio         Si       Antes del Servicio         Público       Público         No       Público         No       Durante el Servicio         Público       B.Otra (especificar)         A       B





### 4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)	
A	A	A	A	
3	B	8	B	
D-	C	c	G	
FRECUENCIA ANUAL 3 Ocasiones 4 e 7 Ocasiones 8 a 110casiones Mensualmente Ocasionalmente 0 Otra (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación	
A B C	No     Durante el Servicio       Público       SI     Antes del Servicio       Público	<ol> <li>Fundación</li> <li>Asociación Gremial</li> <li>Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</li> <li>Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</li> <li>Iglesia o Entidad</li> </ol>	Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar).	
	No     Durante el Servicio       Público       Si	Religiosa 8.Ctra (especificar) A B C	A	
	No Durante el Servicio Público		с	
OBSERVACIONES O ACLAR	ACIONES:		ing and	
	ε.			
	2			

Firma del Derdarante





Ninguno X

XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte postorior do osta hoja)

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

		- de
		24-
		Firma del Declatanta