

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OBTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUAUTLA.

CARGO QUE DECLARA

REGIDOR



ACUSE DE RECIBO

2013-2015

C. AGEO DNAYA CRISANTOS

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: ANAYA APELLIDO MATERNO: CRISANTOS NOMBRE(S): AGEO

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación)

[REDACTED]

10 | 11 | 01 | 13 21 | 8 | 01 | 13
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: REGIDOR

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: REGIDOR

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: REGIDOR DE BIENESTAR SOCIAL.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: REGIDOR DE BIENESTAR SOCIAL.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): PORTAL MORELOS Nº 1 COLONIA: CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA: CUDUTLA ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS CODIGO POSTAL: 62740 LADA: 71315 TELÉFONO OFICIAL: 3154181919 EXTENSIÓN: 1119

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: _____


FIRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

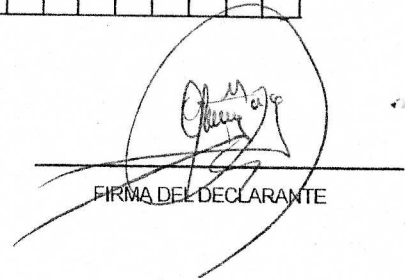
I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones).....	\$	008400000
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....	\$	
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	\$	
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....	\$	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES.....	\$	
II. ROBO.....	\$	
III. SINIESTRO.....	\$	
IV. OTRO.....	\$	
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	\$	


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA

[REDACTED]

CODIGO POSTAL

[REDACTED]

LADA

[REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

MIMIAPAN, ZACAPALA, PUE.

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

04 07 55

EDAD

58

SEXO
(M o F)

M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

[REDACTED]

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

MAESTRIA

CEDULA PROFESIONAL

111164384

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

[REDACTED]

APELLIDO MATERNO

[REDACTED]

NOMBRE(S)

[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

[REDACTED]

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA

[REDACTED]

CODIGO POSTAL

[REDACTED]

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

[REDACTED]

LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

[REDACTED]

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE
[Handwritten Signature]

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE: (1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (4) Semovientes (5) Otros no comprendidos (ganado y aves) (6) Accesorios del hogar y obras de arte (7) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito

TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito

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

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>


 FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

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

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito

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

REGISTRO DEL INMUEBLE: (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
						\$	


 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA			FECHA DE APERTURA			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique					DÍA MES AÑO						
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]		\$ [REDACTED]	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD					<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA		<input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERA		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]		\$ [REDACTED]	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD					<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA		<input type="checkbox"/> EXTRANJERA		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

NINGUNO

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)				RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN				UBICACIÓN			
[REDACTED]				[REDACTED]				[REDACTED]			
FECHA DE APERTURA		GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN				MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN	
DÍA MES AÑO											
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN				VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR			
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]		[REDACTED]		<input type="checkbox"/>			
[REDACTED]				[REDACTED]				[REDACTED]			
[REDACTED]				[REDACTED]				[REDACTED]			
FECHA DE APERTURA		GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN				MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN	
DÍA MES AÑO											
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN				VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR			
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]		[REDACTED]		<input type="checkbox"/>			


FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE:

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

TIPO DE OPERACIÓN

(C) Compra (V) Venta (D) Donación
(H) Herencia (O) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN

(I) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente
(4) Ambos (5) Otro

TITULAR

REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN			UBICACION DEL INMUEBLE		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
[REDACTED]	DIA	MES	AÑO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		\$	[REDACTED]

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN			UBICACION DEL INMUEBLE		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
[REDACTED]	DIA	MES	AÑO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		\$	[REDACTED]

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN			UBICACION DEL INMUEBLE		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
[REDACTED]	DIA	MES	AÑO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]		\$	[REDACTED]


 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO			INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	[REDACTED]
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> MEXICANA	<input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		[REDACTED]	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO			INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	[REDACTED]
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> MEXICANA	<input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		[REDACTED]	TITULAR

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)				RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN				UBICACIÓN			
[REDACTED]				[REDACTED]				[REDACTED]			
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO		GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN			MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN	
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN				VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.				MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)			
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]				[REDACTED]			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)				RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN				UBICACIÓN			
[REDACTED]				[REDACTED]				[REDACTED]			
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO		GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN			MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN	
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN				VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.				MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)			
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]				[REDACTED]			

FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito
(5) Compras a crédito (6) Otro, especifique

TITULAR

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

<input type="checkbox"/>			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
\$				
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO			TITULAR
	DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/>
PLAZO A PAGAR EN			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	
<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS			\$	

<input type="checkbox"/>			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
\$				
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO			TITULAR
	DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/>
PLAZO A PAGAR EN			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	
<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS			\$	

<input type="checkbox"/>			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
\$				
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO			TITULAR
	DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/>
PLAZO A PAGAR EN			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	
<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS			\$	

<input type="checkbox"/>			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
\$				
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO			TITULAR
	DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/>
PLAZO A PAGAR EN			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	
<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS			\$	

FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

AUDITORÍA SUPERIOR DE 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUJERON CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

