



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTOR GENERAL DE CATASTRO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

C. FERNANDO RICARDO STREBER MONTAGNE

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoría Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoría.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO o CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

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

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO STREBER ESTADO CIVIL _____ EDAD 5 | 5

APELLIDO MATERNO MONTAGNE FECHA DE NACIMIENTO 2 | 7 | 0 | 1 | 5 | 8 SEXO M

NOMBRE(S) FERNANDO RICARDO NACIONALIDAD MEXICANA

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

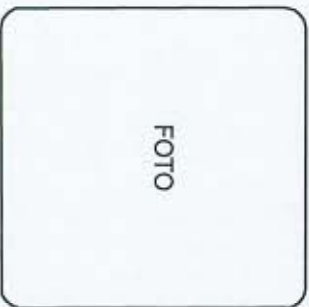
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
CHILPANCINGO GUERRERO

REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLAVE _____ CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____ COLONIA _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

LADA TELEFONO PARTICULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____



FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE
DIRECTOR GENERAL DE CATASTRO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSION DEL CARGO
| 1 | 4 | 0 | 1 | 1 | 3 |
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO
AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

AREA DE ADSCRIPCIÓN
SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO)
CUAUHTEMOTZIN 4 ESQUINA AVENIDA MORELOS

COLONIA
CENTRO

C.P.
| 6 | 2 | 0 | 0 | 0 |
LADA | 7 | 7 | 7 | 3 | 2 | 9 | 5 | 5 | 4 | 1 |
TELÉFONO OFICIAL
CUERNAVACA

MUNICIPIO
MORELOS
ENTIDAD FEDERATIVA

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
catastro@cuernavaca.gob.mx

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ | | | | | | | | | |

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección "1 OBSERVACIONES") \$ | | | | | | | | | |

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) \$ | | | | | | | | | |

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$ | | | | | | | | | |

SUMA (C + D) \$ | | | | | | | | | |

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) Servientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>	\$

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>	\$

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

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

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION D/A MES AÑO
<input type="checkbox"/>	No DE SERIE	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION D/A MES AÑO
<input type="checkbox"/>	No DE SERIE	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION D/A MES AÑO
<input type="checkbox"/>	No DE SERIE	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION D/A MES AÑO
<input type="checkbox"/>	No DE SERIE	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION D/A MES AÑO
<input type="checkbox"/>	No DE SERIE	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION D/A MES AÑO
<input type="checkbox"/>	No DE SERIE	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACION

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 específico

FORMA DE OPERACIÓN (C) Compra (CC) Compra a Crédito (D) Donación (H) Herencia

TITULAR (1) Declarante (2) Conyuge o concubinal(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
<input type="checkbox"/>							

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

\$ _____

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
<input type="checkbox"/>							

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

\$ _____

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
<input type="checkbox"/>							

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

\$ _____

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
<input type="checkbox"/>							

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

\$ _____

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
<input type="checkbox"/>							

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

\$ _____

FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEAL 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 concubinal(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____
TITULAR _____ SALDO \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____
TITULAR _____ SALDO \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____
TITULAR _____ SALDO \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____
TITULAR _____ SALDO \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____
TITULAR _____ SALDO \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

TITULAR

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

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 DIA 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 DIA 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 DIA 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 DIA 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 DIA MES AÑO			

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES 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.

CLAVE

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

TITULAR

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

CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA

FECHA EN EL QUE
ADQUIERE EL ADEUDO
DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO APAGAR EN
MESES ó ANOS

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
DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO APAGAR EN
MESES ó ANOS

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
DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO APAGAR EN
MESES ó ANOS

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
DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO APAGAR EN
MESES ó ANOS

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
DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO APAGAR EN
MESES ó ANOS

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.

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO? SI NO

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

APELLIDO PATERNO **STREBER** APELLIDO MATERNO **MONTAGNE** NOMBRE(S)

¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI NO

<i>Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)</i>	
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)

¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI NO

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

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCUAVE

COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL
LADA	TELÉFONO PARTICULAR	LUGAR DE TRABAJO	LADA
			TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO	

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO. SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, 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 AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACION PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION.

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 CONDUCCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUCCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUCCERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

