



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

*Subsecretar de Fomento*

AVUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

*Avuntamiento de Acapulco, Morelos*

C. *Alvarez Garcia Jose*

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



## ACUSE DE RECIBO



### DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

Subsecretario de Planeación

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Ayuntamiento de Cuernavaca, Morelos

C. Geovier García José

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 Presidencia, Morelos

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO  
 BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN VIII DE LA LEY ESTADAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTE ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO Benitez ESTADO CIVIL casado EDAD 31 años

APELLIDO MATERNO Green FECHA DE NACIMIENTO 13/05/84 SEXO M

NOMBRES Jose NACIONALIDAD Mexicano DIA MES AÑO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS. (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)  
Maestría Teorética en Finanzas

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)  
Toluca de las Alamos, Gro.

REG. FED. DE CONTRIB. HONDUJAE CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) Carretera Toluca-Holmulco 23 km. Barrio San José Garcia COLONIA

C.P. 40130 MUNICIPIO Holmulco ENTIDAD FEDERATIVA Morelos

LADA TELÉFONO PARTICULAR 01221 602148121 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL gonzalezjose@hotmail.com



FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

*Subordinados de Pasajeros*

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSIÓN DEL CARGO

*10/11/2012*  
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O AVUNTAMIENTO

*Reserva Mujeres*

AREA DE ADSCRIPCIÓN

*Área de Reserva de Pasajeros y Equipajes*

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

*Av. H. Terán No. 4*

COLONIA

*Centro*

C.P.

MUNICIPIO

*620101*

*Mexico*

ENTIDAD FEDERATIVA

LADA TELÉFONO OFICIAL

*717132955101*

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

**3. INGRESOS**

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ *1010280*

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ *000000*

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

\$ *1010280*

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ *000000*

SUMA (C + D)

\$ *1010280*

**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) Mensaje 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 VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ *000000*  
 \$ *000000*  
 \$ *000000*  
 \$ *000000*

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ *000000*  
 \$ *000000*  
 \$ *000000*  
 \$ *000000*

FIRMA DEL DECLARANTE

**5. VEHICULOS**

NINGUNO

CLAVE:

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

<input checked="" type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	

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

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

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

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

<input type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	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) Ranchito (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

FORMA DE OPERACION  
 (C) Compra (CC) Compra a Credito  
 (D) Donación (H) Herencia

TTULAR  
 (1) Declarante (2) Cony uge o concubin(a)  
 (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

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<sup>2</sup>  SUPERFICIE CONSTRUIDA m<sup>2</sup>  TTULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

**[REDACTED]**

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<sup>2</sup>  SUPERFICIE CONSTRUIDA m<sup>2</sup>  TTULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

**[REDACTED]**

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<sup>2</sup>  SUPERFICIE CONSTRUIDA m<sup>2</sup>  TTULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

**[REDACTED]**

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<sup>2</sup>  SUPERFICIE CONSTRUIDA m<sup>2</sup>  TTULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

**[REDACTED]**

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<sup>2</sup>  SUPERFICIE CONSTRUIDA m<sup>2</sup>  TTULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

**[REDACTED]**

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) Conyuge o concubinario (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA 5193135107162394 FECHA DE APERTURA 14/11/2010 INSTITUCIÓN AMERICA

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) USD

TITULAR [REDACTED] SALDO \$ 0100000000

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 \_\_\_\_\_ SALDO \$ \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ SALDO \$ \_\_\_\_\_

\* 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 \_\_\_\_\_ SALDO \$ \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ SALDO \$ \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE



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

NINGUNO

TITULAR

(1) Declarante (2) Conyuge o concubinario (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. 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.

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

TITULAR  CLAVE  NÚMERO DE CREDITO O TARJETA  FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO  INSTITUCIÓN O ACREEDOR  PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS

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

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

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

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

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.

FIRMA DEL DECLARANTE



**10. DATOS DEL CONYUGE**

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?

SI  NO

NINGUNO

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

APELLIDO PATERNO

[REDACTED]

APELLIDO MATERNO

[REDACTED]

NOMBRE(S)

[REDACTED]

¿SU CONYUGE 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)
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

¿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)

[REDACTED]

REG. FED. DE CONTRIB.

[REDACTED]

HOMOCLAVE

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA

[REDACTED]

CODIGO POSTAL

[REDACTED]

LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

LADA

[REDACTED]

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

[REDACTED]

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI  NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO	
[REDACTED]	72	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	12	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	15	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	19	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	2	[REDACTED]	[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE  


11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO


12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE

ASI MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACION PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION

NOTA EL SERVIDOR PUBLICO 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 TERMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CODIGO 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

