



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

Subdirección de Area en la Coordinación General de Municipio Digital

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Ayuntamiento de Cuernavaca

C. Jazmín Banessa Páez Martínez

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:

Subdirección de Area en la Coordinación General de Municipio Digital

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Ayuntamiento de Cuernavaca

C. Jazmín Banessa Páez Martínez

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

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



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 Páez ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 32

APELLIDO MATERNO Martínez FECHA DE NACIMIENTO 7 | 9 | 07 | 07 | 21 SEXO f
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) Jazmín Banessa NACIONALIDAD Mexicana

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

Licenciatura en Derecho

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

México, Distrito Federal

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCLOVE [REDACTED]

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED]

COLONIA [REDACTED]

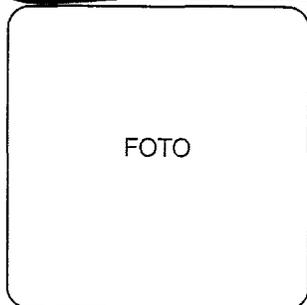
C.P. [REDACTED]

MUNICIPIO Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA Morelos

LADA TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [REDACTED]



FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

0 4 0 5 1 2
DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

Subdirección de Área de la Coordinación General de Municipio Digital

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

Ayuntamiento de Cuernavaca

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Oficialía Mayor

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Cuauhtemotzin No. 4

COLONIA

Centro Histórico

C.P.

6 2 0 6 0

MUNICIPIO

Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

LADA TELÉFONO OFICIAL

7 7 7 3 2 9 5 5 3 0

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

jbpaiez@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) \$

1 0 5 0 0

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 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) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|-------|-----------------------|
| 1 | \$ [REDACTED] |
| | \$ [REDACTED] |
| | \$ [REDACTED] |
| | \$ [REDACTED] |

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|-------|-----------------------|
| 1 | \$ [REDACTED] |
| | \$ [REDACTED] |
| | \$ [REDACTED] |
| | \$ [REDACTED] |

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

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

| | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|--|
| CLAVE <input checked="" type="checkbox"/> C | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO [REDACTED] | MODELO [REDACTED] | PLACAS [REDACTED] | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 2 3 0 3 1 0 |
| No DE SERIE [REDACTED] | No DE MOTOR [REDACTED] | ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] | MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED] | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| CLAVE <input type="checkbox"/> | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ | MODELO _____ | PLACAS _____ | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO _ _ _ _ _ _ _ |
| No DE SERIE _____ | No DE MOTOR _____ | ENTIDAD FEDERATIVA _____ | MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| CLAVE <input type="checkbox"/> | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ | MODELO _____ | PLACAS _____ | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO _ _ _ _ _ _ _ |
| No DE SERIE _____ | No DE MOTOR _____ | ENTIDAD FEDERATIVA _____ | MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| CLAVE <input type="checkbox"/> | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ | MODELO _____ | PLACAS _____ | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO _ _ _ _ _ _ _ |
| No DE SERIE _____ | No DE MOTOR _____ | ENTIDAD FEDERATIVA _____ | MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| CLAVE <input type="checkbox"/> | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ | MODELO _____ | PLACAS _____ | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO _ _ _ _ _ _ _ |
| No DE SERIE _____ | No DE MOTOR _____ | ENTIDAD FEDERATIVA _____ | MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| CLAVE <input type="checkbox"/> | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ | MODELO _____ | PLACAS _____ | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO _ _ _ _ _ _ _ |
| No DE SERIE _____ | No DE MOTOR _____ | ENTIDAD FEDERATIVA _____ | MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

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 | | | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------------|
| | | DIA | MES | AÑO | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | \$ <input type="text"/> | |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | | | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------------|
| | | DIA | MES | AÑO | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | \$ <input type="text"/> | |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | | | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------------|
| | | DIA | MES | AÑO | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | \$ <input type="text"/> | |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | | | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------------|
| | | DIA | MES | AÑO | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | \$ <input type="text"/> | |

| CLAVE | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | | | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------------|
| | | DIA | MES | AÑO | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | \$ <input type="text"/> | |

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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> 1 | | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 5 | |

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA Peso

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR Jazmín Banessa Páez Martínez SALDO

1 \$

| | | | |
|--------------------------|------------------|----------------------------------|-------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | _____ |

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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | _____ |

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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | _____ |

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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | _____ |

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA _____

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR _____ SALDO

\$ | | | | | | | |

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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
|---------------------------|-----------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------|
| 5 | [REDACTED] | 1 5 0 7 1 1 | [REDACTED] | A M M 0 0 1 |
| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR | |
| \$ [REDACTED] | | \$ [REDACTED] | 1 Jazmin Banessa Páez Martínez | |

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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
|---------------------------|-----------------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| | | | | 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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
|---------------------------|-----------------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| | | | | 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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
|---------------------------|------------------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| | | | | 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.

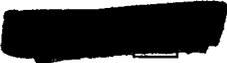
| CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
|---------------------------|------------------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| | | | | A M M |
| IMPORTE TOTAL 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.

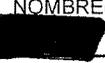
FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? 

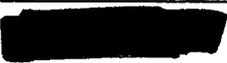
NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO  NOMBRE(S) 

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? 

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) |
|---|--|
|  |  |
| | |
| | |
| | |
| | |

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? 

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

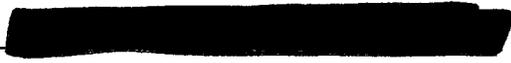
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

COLONIA 

MUNICIPIO 

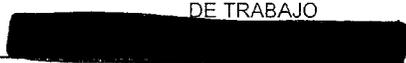
ENTIDAD FEDERATIVA 

CODIGO POSTAL 

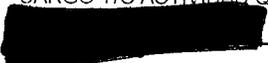
LADA 

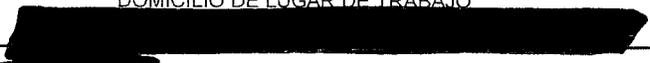
TELÉFONO PARTICULAR 

LUGAR DE TRABAJO 

LADA 

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO 

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA 

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO 

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? 

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 | Teléfono con lada |
|--|------------|-------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

AUDITORIA 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 PRÓTESTA 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 CONDUCE CON FALSEDADE EN TÉRMINOS 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 FALSEDADE U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE