

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: MONTOYA
 Apellido Materno: BLAS
 Nombre (s): BLANCA YADIRA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 11/01/12 12/31/12
 Registro Federal de Contribuyentes Nombre CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

JUEZ CIVICO
 Cargo que desempeña actualmente
SINDICATURA MUNICIPAL
 Área de adscripción actual
AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

JUEZ CIVICO
 Cargo que manifestó en su última declaración
SINDICATURA MUNICIPAL
 Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CIRCUITO ADOLFO LOPEZ MATEOS SIN NUMERO CENTRO
 Dirección oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia
CUERNAVACA MORELOS 620,001 3181854
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lata Teléfono oficial Extensión

Como (s) electrónico (s) físico (s)

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados \$ 11 0672
*incluye la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldos
 incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*
- b) Otros ingresos anuales \$
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año \$
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año \$
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año \$
Especificar en el punto IX y X según corresponda
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e) \$
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes \$
Especificar en el punto V
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES** \$ [REDACTED]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) \$
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)** \$

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones \$
- b) Robo \$
- c) Siniestro \$
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones) \$
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)** \$

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

V. DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

[Redacted] [Redacted]
 Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) [Redacted] Colonia

CUERNAVACA MORELOS [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

[Redacted] MEXICANA CUERNAVACA MORELOS
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

01/10/1984 27 F EN DERECHO EN TRÁMITE
 Fecha de nacimiento Edad Sexo Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Domicilio particular de su cónyuge o concubina (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

[Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

[Redacted] [Redacted]
 Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de si usted al vender algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE:

- Bienes totales de casa (incluyendo el lugar) Bienes muebles (muebles de casa) Maquinaria Derechos reales (gasas y avas) Otros no contemplados detallar en la parte de aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Permuta

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Del anterior

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del anterior o introduciendo un suplemento

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

VII.- VEHÍCULO DE

Ninguno

Año "cero", si el vehículo registrado fue adquirido o "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, anotando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro específico

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Año 0 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo No. de Motor Fecha de Operación

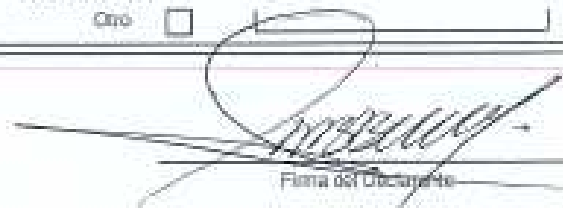
Placas No. de Serie Monto de la operación \$ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Año 0 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo No. de Motor Fecha de Operación

Placas No. de Serie Monto de la operación \$ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Año 0 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo No. de Motor Fecha de Operación

Placas No. de Serie Monto de la operación \$ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro


Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques 2 Ahorros 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique:

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____ Fecha de Apertura: _____ Institución: _____ \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior: _____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (pesos, dólares, euros, etc.): _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____ Fecha de Apertura: _____ Institución: _____ \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior: _____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (pesos, dólares, euros, etc.): _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____ Ubicación: _____

Fecha inicio de operaciones: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____ % participación: _____

\$ Valor inicial de la inversión: _____ \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior: _____ Moneda (pesos, dólares, euros, etc.): _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

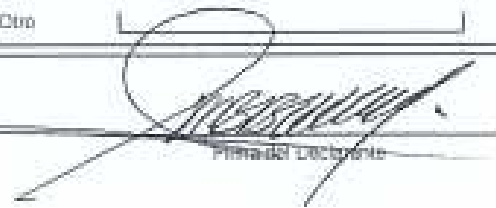
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____

Fecha inicio de operaciones: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____ % participación: _____

\$ Valor inicial de la inversión: _____ \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior: _____ Moneda (pesos, dólares, euros, etc.): _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____


Firmado Declarante

XI - GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario
- 2 Préstamos
- 3 Embargos
- 4 Letras de crédito
- 5 Cuentas por cobrar
- 6 Otro especificar:

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____
saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: _____ Fecha que adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____
TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____
 \$ _____
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____
saldo al 31 de diciembre del año anterior

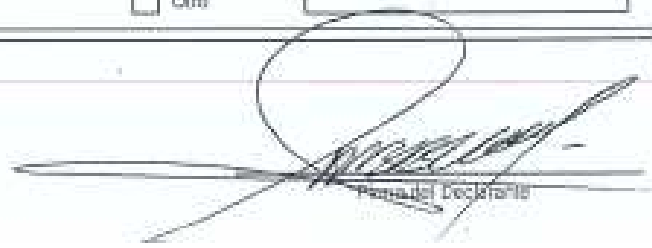
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____ Fecha que adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____
TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____
 \$ _____
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____
saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: _____ Fecha que adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____
TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____
 \$ _____
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____
saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: _____ Fecha que adquirió el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____
TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____
 \$ _____
Importe total del crédito



Firma del Declarante

