



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLOAMENTE SERIA VALIDO CUANDO ESTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCION

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Juzgado Civico

CARGO QUE DECLARA

JUZ CIVICO



### ACUSE DE RECIBO

c Brito Vrostegui Epifanio  
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 POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS; ARTÍCULO 177 DE LA LEY, ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 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 ARTÍCULO 134 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ COMO CON EL ARTÍCULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTADAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A VOSTROS LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
BRITO		URIOSTEGUI		EPIFANIO	
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL	FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR
				19/10/2008	31/10/11
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE				CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN	
JUEZ CIVIL				JUEZ CIVIL	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL				ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN	
JUZGADO CIVIL				JUZGADO CIVIL	
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)				COLONIA	
CIRCUITO ADOLFO LOPEZ MATEOS 9/N				CENTRO	
MUNICIPIO DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
VERNALVA	MORELOS	620900	1777	3118118194	
CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL					

  
FIRMA DEL DECLARANTE

I

**DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

GASTOS

POR SU CARGO PÚBLICO..... \$  
(inc. aguinaldo y otras prestaciones)

NTE..... \$

DE I Y II..... \$

NTES ECONÓMICOS  
(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)..... \$

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

CUERNAVACA

MORELOS

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO  
DIA MES AÑO

EDAD

(M O F)

CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR

CUERNAVACA, MORELOS

11/9/11/16/11

15/01

M

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

PROFESIONAL

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

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

REG. FED. DE CONTRIB.

HONORARIO

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

[Redacted]

161211010

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿TIENE USUARIOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VÍNCULO
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

*[Signature]*  
SEMESTRE [Redacted]

### 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		TIPO DE OPERACIÓN			FORMA DE OPERACIÓN		TITULAR		
(1) Mueble total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes artísticos y obras de arte (3) Maquinaria (4) Derivados (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)		(C) Compra	(V) Venta	(D) Donación	(H) Herencia	(0) Contado	(1) Crédito	(1) Declarante	(2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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: (0) Contado (1) Crédito  
TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (O) 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"/>		DÍA	MES	AÑO			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$		<input type="checkbox"/>

*E. Brito*  
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) Cambiación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial (5) Compra (6) Venta (7) Donación (8) Herencia (9) Otro legal (10) Otro  
 TIPO DE OPERACIÓN: (1) Declarante (2) Conyugal o concubinaje (3) Dependiente (4) Antico (5) Otro  
 FORMA DE OPERACIÓN: (1) Contado (2) Crédito  
 REGISTRO DEL INMUEBLE: (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Conservación Ejecutiva o Conserva

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
1	C	11	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO			UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
2			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO			UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO			UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE



**9. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA		FECHA DE APERTURA			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011	
<small>(1) Cédulas (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique</small> 6 Fondos de Inversión		[REDACTED]		19	12	06	[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
2										

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA		FECHA DE APERTURA			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011	
6		[REDACTED]		26	03	07	[REDACTED]		[REDACTED]	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD				<input type="checkbox"/> MEXICANA		<input type="checkbox"/> EXTRANJERA		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR
2										

**10. OTROS (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 DE APERTURA			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN
DIAS	MESES	AÑO						
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR		
\$		\$				<input type="checkbox"/>		

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)			RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN			UBICACIÓN		
FECHA DE APERTURA			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN
DIAS	MESES	AÑO						
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR		
\$		\$				<input type="checkbox"/>		

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**9. INVERSIONES BANCARIA**

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Estatus (5) Acciones (6) Otro, especifíquese

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
1	[REDACTED]	18/02/96	[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)	
			PESO	2

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
6 DIARIA	[REDACTED]	21/11/94	[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)	
			PESO	

**10. OTROS (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 DE APERTURA DÍA MES AÑO			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	
			ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN			VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	
\$			\$			
					TITULAR	
					<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)			RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	
			ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN			VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	
\$			\$			
					TITULAR	
					<input type="checkbox"/>	

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE





### 11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

**TIPO DE OPERACIÓN**

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

**TITULAR**

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

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input checked="" type="checkbox"/> 4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input checked="" type="checkbox"/> 2	\$
<input checked="" type="checkbox"/> 1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		17/07/09	13/01A	<input checked="" type="checkbox"/> 2	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>					\$
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$
<input type="checkbox"/>					\$
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

  
FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNA

EL SALDO DEL CRÉDITO HIPOTECARIO SE VE AFECTADO POR LOS INTERESES Y ACTUALIZACIONES, POR TAL MOTIVO NO DISMINUYE.

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 61 Y 62 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 CONDUCE CON FALSEDADE EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS. AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCTIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUERE CON FALSEDADE U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS.

  
FIRMA DEL DECLARANTE