

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR GENERAL DE COMPETITIVIDAD Y CALIDAD TURÍSTICA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 13/11/01
A A M M D D

SECRETARÍA DE TURISMO

Dependencia u Organismo

SUBSECRETARÍA DE PROMOCIÓN, COMPETITIVIDAD Y SERVICIOS TURÍSTICOS

Área de Adscripción

CALLE HUACALBO #5

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO

Colonia

COENAVACA MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000

Código Postal

777

Clave de Larga distancia

3143654

Teléfono Oficial

Extensión

carlos.fregoso@morelastravel.com.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:

Ejecutivo

Legislativo

Judicial

Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

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

\$ 38778

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)

\$ 0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$ 0

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
clave

2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
clave

3 Maquinaria
clave

4 Semovientes (ganado y aves)
clave

5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)
clave

I. C.

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

[Firma]
Firma del Declarante

1.C

V- VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otra

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 2 Crédito
- 3 Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	A A M M D D	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

2

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	A A M M D D	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

3

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	A A M M D D	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

4

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	A A M M D D	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

5

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	A A M M D D	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

6

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	A A M M D D	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					



Firma del Declarante

