



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN I	PATRIMONIAL		
INICIO O CONCLUSIÓN E	DEL CARGO		
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDEN	ICIA SISTEMA MUNICIPA	(DIF EUERNAUACIA) AREAEXCLUSIVA	PARA
		SELLO DE RECEPO	NÓK
C. AUDITORIA SUPERIOR DE FIS	CALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL	ESTADO	
75 Y 77 FRACCION I Y III DE LA LEY ESTATAL DE R	IPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 PESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICO	FRACCIÓN XI, DS, PRESENTO	
ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN	! PATRIMONIAL.		
1. DATOS GENERALES	)		
1.DATOO OLINCIALES			
APELLIDO PATERNO	IVAS	ESTADO CIVIL LIC. EDA	AD 516
ADELLIDO MATERNO	167	FECHA DE NACIMIENTO 2 4 1 0 5 6 8	EXO N
APELLIDO MATERNO	0	DIA MES AÑO	MoF)
NOMBRE(S) JOSE 4	UIS	NACIONALIDAD HEXICANA	,
CRADO MÁYIMO DE ESTUDIOS (E	n caso de tener grado universitario, favo		
BAChillERATO	TECNICO	r de indicar la especialidad)	
LUCAD DE MACIMIENTO (AMUNICIDIO)		West of the second seco	
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/E	Marelas		
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIO	N
l	- Hope Mills Books	LC.	Debes
	Companied Commission (Companied Commission (Commission Commission (Commission Commission		
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚ	,	COLONIA	
	A la caracteria de la		
C.P.	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
1.C.			
LADA TELÉFONO PARTICULA	D		
I.C.		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL  I.C.	
			ILLUSTRATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
FОТО			
		1/1/1	
	I.C. Información C	onfidencial hundel	
		Muller	

2. DATOS DEL CARGO			FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARO
CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUÉ CONCL	UYE		1/16/01/1/13
UNIDAD DE LOGIS	FICA		DIA MES AÑO
DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO . SISTEMA MUNICIPACI	! Dit CUENNAUA	CA	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	The second secon		бу (Форм) (An An A
TRESIDENCIA			
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)  CALLE TABACHIN Nº	123 vol.	BELLA	' /
C.P.	MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA
6121/14/0	CUERNAUAUA		MORE/OS
LADA TELÉFONO OFICIAL [7,7,7,13,1,18,18,18,18,16]	CORF	REO ELECTRO	ÓNICO OFICIAL
(3. INGRESOS)  NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENT.  A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECI (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensacion	_ARANTE	s que reciba de n	nanera mensual) \$
B) OTROS INGRESOS NETOS (Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)			s [ 1. <b>G</b> .
C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARA			
D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE			J
SUMA (C + D)			\$ L.C. 0
4. BIENES MUEBLES  Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que pos	sea al momento de causar ALTA o BAJA en el	cargo.	NINGUNO
CLAVE: (1) Menaje total de casa (articulos del hogar) (2) Joyas, bie (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendido	enes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria os (detallar en la parte de aclaraciones)		
DEL DECLARANTE		DEL CÓ	NYUGE y/o DEPENDIENTES
CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBL	E	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
\$		LJ \$ L	I.C.
\$ [.C.		L   \$	in the state of I.C.
\$ I.C.		1   \$	1.C.
\$ [.C.			[.C.

5. VEHÍCULOS			NINGUNC
CLAVE: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro espe	ecifique		
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR  I.C. 1.C.	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE 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 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 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 MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ L	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	s I	MONTO DE LA OPERACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

3

6. BIENES INMUEBLES				NINGUNC
CLAVE:  (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique (D) Donación (H)	Compra a Credito	(1)	T <b>ruLAR</b> ) Declarante (2) Conyu ) Dependiente (4) Amb	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIEN L.C.			SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 I,C.	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE. CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
I.C.		\$	i, , i,c	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIEN			SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		a 1	VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		\$ (		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGIST OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIEN		-	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		\$ L		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGIST OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENI		Secretary of Assessment	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		\$ L		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTR OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENS		Character Williams	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		-		
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	NMUEBLE
		0 1		

## (7. INVERSIONES BANCARIAS

-	
	NINGUNO
	14114001140

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O RAJA

CLAVE:		77714.40	
	e (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Audiones (et Orivespectique	TITULAR (1) Declaranta (2) Conveges	normal machini Papendro te (4) Ambes (5) Otro
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
	I.C.	DIA MES ANO	I.C.
LA INSTIT	UCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
			s L.C.
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITU	UCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
<u> </u>			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITU	ICIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
<u></u>			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITU	CIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		-	SALDO
			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
A INSTITUC	CIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
ITULAR			SALDO
Ш			\$

			F
8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA	A, BUFETE, ETC.)		NINGUN
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependien	te (4) Ambos (5) Otro especifique		
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE,	ETC.) RAZÓN SOCIAL	OE LA INVERSIÓN	UBICACION
	Section of the sectio		i.C.
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSION	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITUL AR
L. LC.	I.C.	I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL  I.C.	MONEDA (PESO, % PARTICIPA DÓLAR, EURO, ETC)	CIÓN FECHA DE OPERACION DIA MES ANC
\$\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE,	ETC.) RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	UBICACION
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVFRSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIPA	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, I	ETC.) RAZÓN SOCIAL I  MUNICIPIO	DE LA INVERSIÓN  ENTIDAD FEDERATIVA	UBICACIÓN TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % PARTICIPA: DÓLAR, EURO, ETC)	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, E	ETC.) RAZÓN SOCIAL D	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % PARTICIPAC	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
ΓΙΡΟ DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, E	TC.) RAZÓN SOCIAL D	E 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) % PARTICIPAC	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$ <u></u> \$\$			

9. GRAVAMENES O ADEUDOS			NINGUN
NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRA	AVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL	MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BA	JA EN EL CARGO.
TITULAR (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4)	Embargos (5) Tanjetas de credite (6) Otro i	especifique (7) Autotrianosimiento	
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR F MESES 6 ANOS
I.C.	DIA MES ANO	1.C.	AMM
	O A LA FECHA DE LA TITULAR		1,101
¢	DECLARACION HIULAR		houseness deservoire en ellemente e el fi
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECA		nemana e recurrence del aconfessional del facilità del confessiona del del del responsabilità del confessiona	
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIS			
Control Action (Control Control Contro			
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR E
I I	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO		MESES 6 ANOS
SALDO	A LA FECUA DE LA		
	DA LA FECHA DE LA TITULAR DECLARACIÓN TITULAR		
\$ \$ \$			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAI CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIS	RIO, EMBARGO O COMPRA A TRO 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
1.1	DIA MES AÑO		AMM
	A LA FECHA DE LA TITULAR		
\$	DECLARACIÓN ITOLAR		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAF	RIO, EMBARGO O COMPRA A		
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIS	TRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
THE PARTICIPATION AND			
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
I I	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO		
SALDO	A LA FECHA DE LA		AMM
IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	ECLARACIÓN TITULAR		
\$ \$ 1		AND THE RESIDENCE OF THE PERSON OF THE PERSO	
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST			
	FECHA EN EL QUE	,	PLAZO A PAGAR EN
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MESES Ó AÑOS
	LIA WES AND		AMM
	A LA FECHA DE LA ECLARACIÓN TITULAR		
<u> </u>			
I SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARI RÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST			
MEST OF THE MINISTERLY DEBT ESPECIFICAN EL REGIST	NOT OBLICO DE LA PROPIEDAD.		
			<del></del>
		1	11/
I.C. In	formación Confiden	cial	lift.

7

10. DATOS DEL CON	IYUGE )	.C			NINGUN
¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE	E O EN CONCUBINATO?	SI NO			
NOTA: Si su respuesta es A	AFIRMATIVA, favor de proporc	cionar su nombre			
APELLIDO PATERNO	APE	LLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
		1.C.	uangelua el francia i vivi de 3 Galendo de manuero professoro que provincia en maio men-		
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (C	D) PERCIBE INGRESOS?	SI NO			
Si su respuesta e	s AFIRMATIVA, por favor, d	escriba el tipo de in	greso y su orig	en (Persona Fisica d	Moral)
DESCRIBA E	EL TIPO DE INGRESO		ORIGEN DEL IN	GRESO (Persona Fisica	ó Moral)
	I.C.			I.C.	
Si su respuesta es NEGATIVA, indiq DOMICILIO PARTICULAR (CALLE	l) vive en el mismo domicilio de UST que su domicilio particular, RFC y telé EYNÚMERO)			REG. FED. DE CONTR	
The state of the s		I.C.		ALG. FEB. BE CONTR	.IB. HOMOCLAVE
COLONIA	MUNICIPIO		ITIDAD FEDERA	40.275 (1.28 da) 350 (1.38)	CODIGO POSTAL
		EN	ITIDAD FEDERA	40.275 (1.28 da) 350 (1.38)	10 (6) (4) 10 (6) (7)
COLONIA	MUNICIPIO	I.C.	ITIDAD FEDERA	FIVA LADA TELÉ	CODIGO POSTAL
COLONIA	MUNICIPIO	I.C.	ITIDAD FEDERA	FIVA LADA TELÉ	CODIGO POSTAL
COLONIA  LADA TELÉFONO PART	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJA	I.C.	ITIDAD FEDERA	FIVA LADA TELÉ	CODIGO POSTAL
COLONIA	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA	I.C.  DO  I.C.  SI NO	ITIDAD FEDERAT	TIVA  LADA TELÉ	CODIGO POSTAL
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE E	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA  SECONÓMICOS?	I.C.  DO  I.C.  DO  SI NO	ITIDAD FEDERAT	TIVA  LADA TELÉ	CODIGO POSTAL
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE D  TIENE USTED DEPENDIENTE	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA  SECONÓMICOS?	I.C.  I.C.  DO  I.C.  SI NO C  SDEPENDIENTES EC	ITIDAD FEDERAT	TIVA  LADA TELÉ	CODIGO POSTAL.
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE D  TIENE USTED DEPENDIENTE	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJA  DESEMPEÑA  SECONÓMICOS?  DATOS DE SUS	I.C.  I.C.  DO  I.C.  SI NO LC  SI LC  DEPENDIENTES EC	OMICILIO DE LUG	LADA TELE	CODIGO POSTAL EFONO DE LUGAR DE TRABAJO
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE D  TIENE USTED DEPENDIENTE	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA  SES ECONÓMICOS?  DATOS DE SUS	I.C.  I.C.  DO  I.C.  SI NO LC  SI LC  DEPENDIENTES EC	MICILIO DE LUG	LADA TELE	CODIGO POSTAL  FONO DE LUGAR DE TRABAJO
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE D  TIENE USTED DEPENDIENTE	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA  SES ECONÓMICOS?  DATOS DE SUS	I.C.  I.C.  DO  I.C.  SI NO LC  SI LC  DEPENDIENTES EC	MICILIO DE LUG	LADA TELE	CODIGO POSTAL  FONO DE LUGAR DE TRABAJO
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE D  TIENE USTED DEPENDIENTE	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA  SES ECONÓMICOS?  DATOS DE SUS	I.C.  I.C.  DO  I.C.  SI NO LC  SI LC  DEPENDIENTES EC	MICILIO DE LUG	LADA TELE	CODIGO POSTAL  FONO DE LUGAR DE TRABAJO
LADA TELÉFONO PART  CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE D  TIENE USTED DEPENDIENTE	MUNICIPIO  FICULAR LUGAR DE TRABAJO  DESEMPEÑA  SES ECONÓMICOS?  DATOS DE SUS	I.C.  I.C.  DO  I.C.  SI NO LC  SI LC  DEPENDIENTES EC	MICILIO DE LUG	LADA TELE	CODIGO POSTAL  EFONO DE LUGAR DE TRABAJO

11. OBSERVACIONES Y/O DECL	ARACIONES	NINGUNO
12. REFERENCIAS PERSONALES	5	
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
	nformación Confidencial	
AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CON DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL A	NGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRÉ ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.	ESENTADA ESTA
SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORE	LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONS LOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA LAUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE	AUDITORÍA SUPERIOR OF
IOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA B <b>AJO</b> P. QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE N TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PEN	ROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN EST HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CO IAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.	TE DOCUMENTO ES LO ONDUCEN CON FALSED 43
AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN E OR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APE. MPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".	DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTO RCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTAR	DRIDAD, APERCIBIDO RE LA VERDAD, SE LE
		Z. 7
	- Mary	44.
	FIRMA DEL	DECLARANTE