



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

c. Benjamin  
Morales  
Ordoñez

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN





**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Zacatepec \_\_\_\_\_ Morelos \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio Entidad federativa

\_\_\_\_\_  
 Código postal

\_\_\_\_\_  
 Lada Teléfono particular

\_\_\_\_\_  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es)

\_\_\_\_\_  
 Nacionalidad

\_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

04/03/81 32 M Licenciatura en Derecho 4842927  
D D M M A A Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) completo \_\_\_\_\_

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) \_\_\_\_\_  
 Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_ Homoclave \_\_\_\_\_

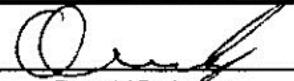
Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Lada \_\_\_\_\_ Teléfono Particular \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Lada \_\_\_\_\_ Teléfono del lugar de trabajo \_\_\_\_\_

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

  
 Firma del Declarante



**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

**FORMA DE PAGO**

Contado  Crédito

**CLAVE:**

1 Casa habitación  2 Departamento  3 Terreno  4 Local industrial/comercial  5 Rancho  6 Granja  7 Bodega  8 Otro especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

C Compra  V Venta  D Donación  H Herencia o Legado  O Otro especifique

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

  
Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

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

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura              Institución \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_  
TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura              Institución \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (peso, dólar, euro, 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 \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones             

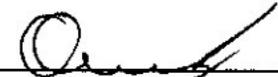
Ubicación \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_ % participación \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ Valor inicial de la inversión \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones             

Ubicación \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_ % participación \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ Valor inicial de la inversión \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_



Firma del Declarante

**XI.- GRAVÁMENES O ADEUDO**

Ninguno

**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**

- 1 Crédito hipotecario  2 Préstamos  3 Embargos  4 Tarjetas de crédito  5 Compras a crédito  6 Otro especifique:

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 adquiere 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 adquiere 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 adquiere 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 adquiere el adeudo: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

  
Firma del Declarante

