



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

TITULAR DE LA UNIDAD GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN

C. ALFREDO JAVIER ARIAS CASAS

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoría Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoría.

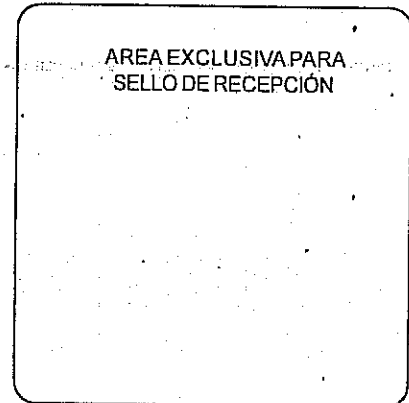
ATENTAMENTE  
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA ASF



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO ARZAS ESTADO CIVIL I.C. EDAD I.C.

APELLIDO MATERNO CASAS FECHA DE NACIMIENTO 10/09/80 SEXO M  
(M o F)

NOMBRE(S) ALFREDO JAVIER NACIONALIDAD MEXICANA

GRÁDO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)  
LICENCIADO EN DERECHO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)  
EMILIANO ZAPATA, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLOVE I.C. CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C. COLONIA I.C.

C.P. I.C. MUNICIPIO CUERNAVACA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C. CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL I.C.



[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSIÓN DEL CARGO

11/30/12

DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

TITULAR DE LA UNIDAD GENERAL DE ADMINISTRACION

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AUDITORIAS SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AJE. ALVARO OREGON No. 129

COLONIA

CENTRO

C.P.

1621000

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

77713110519241

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

**3. INGRESOS**

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... \$ 1011861914

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... \$ I.C.

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) .....

\$ I.C.

D) INGRÉSOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES .....

\$ I.C.

SUMA (C + D) .....

\$ I.C.

**4. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

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

CLAVE:

(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria  
(4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE

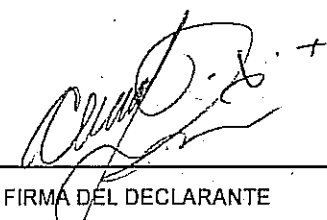
DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

	\$																							
	\$																							
	\$																							
	\$																							

	\$																							
	\$																							
	\$																							
	\$																							

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**5. VEHÍCULOS**

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	11 05 11
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
I.C.	I.C.	I.C.	\$ I.C.	


CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>				
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
<input type="checkbox"/>				
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
<input type="checkbox"/>				
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
<input type="checkbox"/>				
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
<input type="checkbox"/>				
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
			\$	

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**6. BIENES INMUEBLES**

NINGUNO

**CLAVE:** (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

**FORMA DE OPERACIÓN:** (C) Compra (CC) Compra a Crédito (D) Donación (H) Hereñicia

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

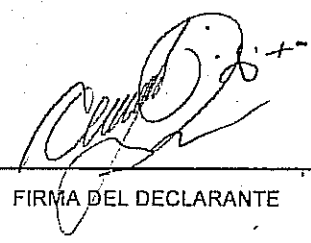
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							VALOR DEL BIEN INMUEBLE	
							\$	<input type="checkbox"/>

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							VALOR DEL BIEN INMUEBLE	
							\$	<input type="checkbox"/>

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							VALOR DEL BIEN INMUEBLE	
							\$	<input type="checkbox"/>

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							VALOR DEL BIEN INMUEBLE	
							\$	<input type="checkbox"/>

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							VALOR DEL BIEN INMUEBLE	
							\$	<input type="checkbox"/>



FIRMA DEL DECLARANTE

**7. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

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

CLAVE:  
(1) Cheque (2) Ahorro (3) Valorés (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

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

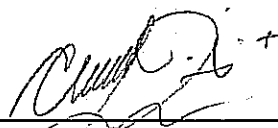
CLAVE <input type="checkbox"/> 2	NÚMERO DE CUENTA <b>I.C.</b>	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 20 01 11	INSTITUCIÓN <b>I.C.</b>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESE, DÓLAR, EURO, ETC) PESO
TITULAR <input type="checkbox"/> 1		SALDO \$ <b>I.C.</b>	

CLAVE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESE, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR <input type="checkbox"/>		SALDO \$	

CLAVE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESE, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR <input type="checkbox"/>		SALDO \$	

CLAVE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESE, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR <input type="checkbox"/>		SALDO \$	

CLAVE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESE, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR <input type="checkbox"/>		SALDO \$	

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**9. GRAVAMENES O ADEUDOS**

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

TITULAR  
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS A M M
\$	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS A M M
\$	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS A M M
\$	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	

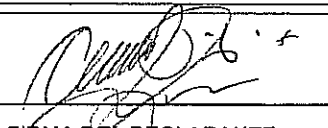
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS A M M
\$	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS A M M
\$	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	

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.

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**10. DATOS DEL CONYUGE**

**I.C.** NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI **I.C.** NO **I.C.**

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)  
**I.C.**

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI **I.C.** NO **I.C.**

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)
<b>I.C.</b>	<b>I.C.</b>

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI **I.C.** NO **I.C.**

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE  
**I.C.** **I.C.**

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL  
**I.C.** **I.C.**

LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO  
**I.C.** **I.C.** **I.C.**

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO  
**I.C.** **I.C.**

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI **I.C.** NO **I.C.**

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<b>I.C.</b>		



FIRMA DEL DECLARANTE



**8. OTROS (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)**

NINGUNO

TITULAR  
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE 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) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN  
DÍA MES AÑO  
\$ [ ] \$ [ ]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE 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) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN  
DÍA MES AÑO  
\$ [ ] \$ [ ]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE 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) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN  
DÍA MES AÑO  
\$ [ ] \$ [ ]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN UBICACIÓN

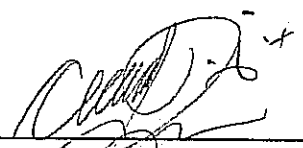
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN  
DÍA MES AÑO  
\$ [ ] \$ [ ]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE 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) % PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN  
DÍA MES AÑO  
\$ [ ] \$ [ ]

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES**

NINGUNO


**12. REFERENCIAS PERSONALES**


Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	I.C.	I.C.

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDÓ ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 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 CONDUCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

  
FIRMA DEL DECLARANTE