



# H. AYUNTAMIENTO DE HUATABAMPO

## ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 63 FRACCIÓN XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, Y 205 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA.

MARQUE CON UNA "X"  
EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL  
LLENAR A Y B

ANUAL  
LLENAR A, B Y/O C

CONCLUSIÓN  
LLENAR A Y C

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y DEL PUESTO

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	HOMO CLAVE	FECHA DE NACIMIENTO	
		COEMG91V0SHCHT5N09	COEMG911105	AKB	05/11/69	
				DIA	MES	AÑO
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES(S)		
C O T A		E S T R A D A		M A N U E L I U A N		
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD			
F	X CASADO	CIUDAD	ESTADO	PAIS		
		CALLE Y NÚMERO		CALLE Y/O AVENIDAS		
DOMICILIO PARTICULAR		CALLE BUGAMBILIAS				
COLONIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL				
TREBOLES	NAVOJOA	85874				
TELEFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRONICO					

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS

SI

NO

B) CARGO QUE DESEMPEÑA		INDIQUE EL PODER		
		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD				
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN				
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO		
		DIA MES AÑO		
TELEFONO OFICIAL				

### C) CARGO QUE CONCLUYE

COMANDANTE DE UNIDAD.

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO

05/08/18  
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD