



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: M1V6650818HSRLLS04

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: M1V6650818

HOMO CLAVE: AWR

FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/65
DIA MES AÑO

APELLIDO PATERNO: MILLAN

APELLIDO MATERNO: VAIDEZ

NOMBRES(S): GASPAR

SEXO: F M

ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO

LUGAR DE NACIMIENTO: Huatabampo SONORA

NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: Jose Luis Ramirez 106-A ENTRE Motamoros E ITURBIDE
CALLE Y NUMERO CALLE Y/O AVENIDAS

COLONIA: LOS JONIS MUNICIPIO: Huatabampo CÓDIGO POSTAL: 85984

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: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

CARGO: COORDINADOR DE PROTECCION CIVIL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: GUBERNAMENTAL

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: Constitucion y Moreno

MUNICIPIO: Huatabampo LOCALIDAD: _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 16/09/15
DIA MES AÑO

TELEFONO OFICIAL: _____

C) CARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

FECHA EN QUE CONCLUYE EL CARGO: 16/09/15
DIA MES AÑO