



H. Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco Contraloría Municipal

CONTRALORÍA MUNICIPAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE TABASCO Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 2do. , 79, 80 FRACCIÓN VII, 81 FRACCIONES I II Y III, 83 DEL MISMO ORDENAMIENTO, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

| | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| 1 | 6 | 0 | 2 | 2 | 9 |
| AÑO | | MES | | DÍA | |

 INICIAL: MODIFICACIÓN: CONCLUSIÓN:

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| DATOS GENERALES: | | CLAVE DEPENDENCIA | CLAVE DEL ENCARGO |
| 1 | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO |
| 2 | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
| 3 | NACIONALIDAD | LUGAR DE NACIMIENTO | FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO |
| 4 | ENCARGO QUE DESEMPEÑA | FECHA RETIRO DEL ENCARGO | |
| 5 | ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ | FECHA RETIRO DEL ENCARGO | |
| 6 | DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCIÓN O CESA |
| 7 | OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN | INHABILITACIÓN | INCAPACIDAD |
| 8 | UBICACIÓN | CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN | TELEFONO OFICIAL |
| 9 | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | OTROS ING. | |
| 10 | ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR F INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR | |
| 11 | COLONIA Y CÓDIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | ENTRE LAS CALLES... | PAIS | |
| 12 | ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | CORREO ELECTRONICO: |
| 13 | DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACION 3.- HERENCIA D LEGADO 4.- OTROS

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | | | | | |

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CDNSTRUCCIÓN)

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | | | | | |

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALDR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | | | | | |

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | | | | | |

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIÓN 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | M E N A J E D E C A S A | | | | |

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|-------------------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | V E H I C U L O S | | | | |

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|---------------------------------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | | |

| <input type="checkbox"/> | TIPO | FECHA DE ADQUISICIÓN | | | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|--------------------------|-----------|----------------------|-----|-----|----------------------|
| | | AÑO | MES | DÍA | |
| | D T R O S | | | | |

VALOR TOTAL \$

19 INVERSION - CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSION

1.- CHEQUES
2.- AHORRO

3.- VALORES
4.- BONOS

5.- ACCIONES
6.- NOMINA

7.- OTRDS

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA

CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | | | | | |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

21

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22

NOMBRE DEL CONYUGE

FLORES MARÍA AZCUAGA CABRERA

23

DOMICILIO

JESUS NAZAR JAIDAR No. 20, COL. CENTRO, EMILIANO ZAPATA, TABASCO

24

DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
EMILIANO ZAPATA, TAB.
29 FEB 2016
RECIBIDO
CONTRALORIA
2016-2018

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN LA INFORMACIÓN REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 289 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y LOS ARTÍCULOS 226, 227, 228 Y 229 DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

PROTESTO LO NECESARIO

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

1 | 6 | 0 | 2 | 2 | 9
AÑO | MES | DIA