



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	1	2	8
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	PEÑON BLANCO DURANGO
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ	AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL EMILIANO ZAPATA, TABASCO	
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION	DIRECCION DE SEGUROAD PUBLICA	
8	UBICACION	GREGORIO MENDEZ S/N X JUAREZ Y ALVARO OBREGON COL. CENTRO E. ZAPATA, TAB.	TELEFONO OFICIAL 9343430123
9	REMUNERACION MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS	
10	ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$		
11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL	CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	TELEFONO PARTICULAR
	COMUNIDAD Y CODIGO POSTAL	CIUDAD Y ESTADO	
	ENTRE LAS CALLES	PAIS	
12	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	CORREO ELECTRONICO
		AÑO MES DIA	
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR		

BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE: 1 - COMPRA VENTA

2 - DONACION

3 - HERENCIA O LEGADO

4 - OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

1

Grid for acquisition type

AÑO MES DÍA

UBICACIÓN SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

AGUACATE S/N. COL. ECOLOGISTA ENTRE TULIPAN Y MACULIS E. ZAPATA, TAB.SUP. 10X15 MTS. CONST. 105 M2

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

1

Grid for acquisition type

AÑO MES DÍA

UBICACIÓN SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

1

UBICACIÓN SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

1

UBICACIÓN SUPERFICIE

(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE: 1 - COMPRA VENTA

2 - DONACION

3 - HERENCIA O LEGADO

4 - OTROS

1

Grid for acquisition type

VALOR DE ADQUISICIÓN

1

Grid for acquisition type

1

Grid for acquisition type

Grid for acquisition value

1

Grid for acquisition type

Grid for acquisition value

VALOR TOTAL \$

16

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

17

BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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
<input type="checkbox"/>		AÑO MES DÍA	

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

18

BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

<input type="checkbox"/>	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	

VALOR TOTAL \$

DEL DECLRANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS
2.- PRESTAMOS

3.- COMPRAS A CRÉDITO
4.- EMBARGO

5.- TARJETAS DE CRÉDITO

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO																												
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO																												
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											AÑO	MES	DÍA								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									_____ \$ _____	_____
AÑO	MES	DÍA																														

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$ |

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25 MANIFIESTO DE PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPORANEA A LA DEMANDA DE RECONSTITUCION REQUERIDA. DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y LOS ARTICULOS 226, 227, 228 Y 229 DE LA LEY ORGANICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

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

PROTESTO LO NECESARIO

E. MILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

1 | 6 | 0 | 1 | 2 | 8 |
AÑO MES DIA