

Emiliano Zapata Tabasco a 08 de Nov. del año 2018.

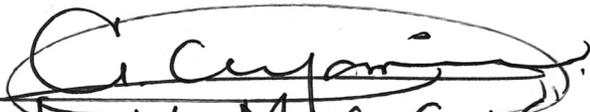
LIA. Marisol Ventura López.

Contralor Municipal.

Presente

Con fundamento en el Artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3 fracciones XXV, XXXIV, 4, 17, 14, 73, 74 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública del Estado de Tabasco, así como en los primero, segundo, cuarto, quinto, sexto, duodécimo, vigésimo tercero de los lineamientos de protección de datos personales emitido por el Instituto Federal de Acceso a la Información y protección de datos, informo que **NO AUTORIZO la publicación de mis datos personales**, los cuales corresponden a la información concerniente a las características físicas, tales como domicilio, patrimonio, número telefónico y demás concerniente a mi persona y a mis cuentas bancarias, los cuales se encuentran capturados en mi declaración de situación patrimonial de Inicial.

Atentamente


Ana Imelda Marín Cortés



Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco

Contraloría Municipal

CONTRALORÍA MUNICIPAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 32,33 FRACCIÓN I O III, 34, 35 PARRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1 8 | 1 1 | 0 8
AÑO MES DÍA

INICIAL:

MODIFICACIÓN:

CONCLUSIÓN:

DATOS GENERALES:		CLAVE DEPENDENCIA	CLAVE DEL ENCARGO
1	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO
	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
2	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
	NOMBRE (S)		
3	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
		AÑO MES DÍA	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
		AÑO MES DÍA	
6	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	RENUNCIA VOLUNTARIA	DESTITUCIÓN O CESE	INHABILITACIÓN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	INCAPACIDAD	CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ		
	AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO		
8	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN		
	PRESIDENCIA MUNICIPAL (SALA DE CABILDO)		
9	UBICACIÓN		TELEFONO OFICIAL
	GREGORIO MENDEZ S/N. POR JUAREZ Y ALVARO OBREGON, COL. CENTRO		34-3-02-28
10	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS	
	0 0 0 0 2 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 2 0 0 0 0
11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELEFONO PARTICULAR
	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL	CIUDAD Y ESTADO	
	ENTRE LAS CALLES...	PAÍS	
12	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	CORREO ELECTRONICO:
		AÑO MES DÍA	
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR		

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACION

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

<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	VALOR 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)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIÓN

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

<input type="checkbox"/>	M E N A J E	D E C A S A	VALOR DE ADQUISICIÓN
--------------------------	-------------	-------------	----------------------

<input type="checkbox"/>	V E H I C U L O S		
--------------------------	-------------------	--	--

<input type="checkbox"/>	J O Y A S	O B R A S	D E A R T E	
--------------------------	-----------	-----------	-------------	--

<input type="checkbox"/>	O T R O S		
--------------------------	-----------	--	--

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

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.- OTROS
CLAVE DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA			MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN			MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
MONTO PARCIAL \$ <input style="width: 100%;" type="text"/>					

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA			MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN			MONTO
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>			\$ <input style="width: 100%;" type="text"/>
MONTO PARCIAL \$ <input style="width: 100%;" type="text"/> MONTO TOTAL \$ <input style="width: 100%;" type="text"/>					

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO


 GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 CONTRALORIA GENERAL DE ECONOMÍA
 08 NOV 2015

MANIFIESTA PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 49 CODIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES Y EL ARTICULO 226 DE LA LEY ORGANICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 1 0 8
AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE