

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

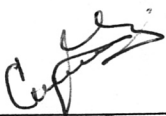
LIA. Marisol Ventura López.

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 Final.

Atentamente

  
Corey de la Cruz Hernández



# 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 PÁRRAFO 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

2 | D E L A C R U Z | H E R N A N D E Z | C O R E Y

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA | S I N D I C O D E H A C I E D A | FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO | 1 8 | 1 1 | 0 5 |  
AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑO | FECHA RETIRO DEL ENCARGO |  
AÑO MES DÍA

6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ | AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO

7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN | PRESIDENCIA MUNICIPAL (SALA DE CABILDO)

8 UBICACIÓN | GREGORIO MENDEZ S/N. POR JUAREZ Y ALVARO OBREGON, COL. CENTRO | TELEFONO OFICIAL | 34-3-02-28

9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 2 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS | 0 5 2 0 1 1 | 0 0 0 0 7 2 0 1 1

10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR

11 | | |

COLONIA Y CÓDIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES... PAÍS | MEXICO

ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR CORREO ELECTRONICO: |

12 | | | AÑO MES DÍA

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

13 | |

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 \$

Grid for total value

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIÓN

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICIÓN

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

<input type="checkbox"/>	V E H Í C U L O S	VALOR DE ADQUISICIÓN
--------------------------	-------------------	----------------------

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

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

VALOR TOTAL \$

0 0 0 0 0 0 0

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

17 BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

Form for property acquisition: TIPO, FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

Form for property acquisition: TIPO, FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

Form for property acquisition: TIPO, FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

Form for property acquisition: TIPO, FECHA DE ADQUISICIÓN (AÑO, MES, DÍA), VALOR DE ADQUISICIÓN

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0

18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

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

Form for furniture acquisition: MENAJE DE CASA, VALOR DE ADQUISICIÓN

Form for furniture acquisition: VEHÍCULOS, VALOR DE ADQUISICIÓN

Form for furniture acquisition: JOYAS O BRAS DE ARTE, VALOR DE ADQUISICIÓN

Form for furniture acquisition: OTROS, VALOR DE ADQUISICIÓN

VALOR TOTAL \$ 0 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 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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCIÓN 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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

20	GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO	NINGUNO <input type="checkbox"/>
----	--	----------------------------------

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)		MONTO
<input type="checkbox"/>	_____	____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____	____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____	____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	_____	____	_____	\$ _____
	AÑO    MES    DÍA			
<input type="checkbox"/>	_____	____	_____	\$ _____
	AÑO    MES    DÍA			
MONTO PARCIAL \$				0   0   0   0   0   0   0   0   0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

	CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO	
<input type="checkbox"/>		_____	____	_____	\$ _____	
		AÑO    MES    DÍA				
<input type="checkbox"/>		_____	____	_____	\$ _____	
		AÑO    MES    DÍA				
<input type="checkbox"/>		_____	____	_____	\$ _____	
		AÑO    MES    DÍA				
<input type="checkbox"/>		_____	____	_____	\$ _____	
		AÑO    MES    DÍA				
MONTO PARCIAL \$				0   0   0   0   0   0   0	MONTO TOTAL \$	0   0   0   0   0   0   0   0   0

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25 CONTRALORIA

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION 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

Handwritten signature

AREA DE SELLO

FECHA 1 8 1 1 0 8 AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE