

Emiliano Zapata Tabasco a 09 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



Wendolyne Esteban Cabrera.



# 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 FRACCION I O III, 34, 35 PARRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1 8 | 1 1 | 0 9  
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)  
E S T E B A N C A B R E R A W E N D O L Y N E M A R I A

3 NACIONALIDAD MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO EMILIANO ZAPATA, TAABASCO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA O C T A V O R E G I D O R FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO 1 8 | 1 0 | 0 5  
AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑA FECHA RETIRO DEL ENCARGO  
AÑO MES DÍA

6 MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN  
 RENUNCIA VOLUNTARIA  
 DESTITUCIÓN NO CESE  
 INHABILITACIÓN  
 INCAPACIDAD  
 CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN  
 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 0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 0 0 0 0

10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$

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





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

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

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 \$ | 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"/>	_ _ _ _ _  AÑO MES DÍA	_ _		\$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<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 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	_ _		\$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _  AÑO MES DÍA	_ _		\$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
MONTO PARCIAL \$				0 0 0 0 0 0 0 0	MONTO TOTAL \$	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

Empty space for spouse name.

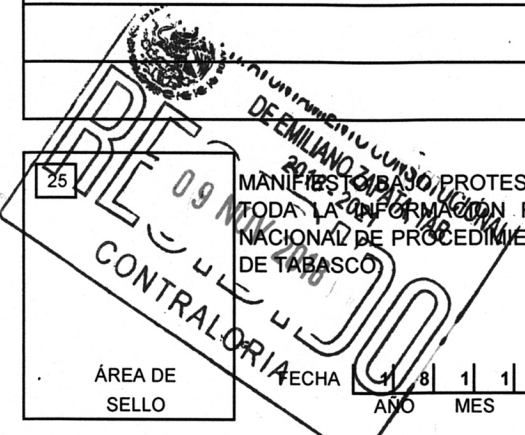
23 DOMICILIO

Empty space for address.

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25 MANIFIESTA SU PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 49 CODIGO NACIONAL DE PROCEDIMIENTOS PENALES Y EL ARTÍCULO 226 DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO



PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 8 | 1 | 1 | 0 | 9  
AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE