

Emiliano Zapata Tabasco a 25 de oct 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 conclusion.

Atentamente



Alberto Candellario Garcia Hernandez.



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	0	2	5
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: G A R C I A		APELLIDO MATERNO: H E R N A N D E Z		NOMBRE(S): A L B E R T O C A N D E L A R I O	
3	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA				FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO: A S E S O R				1 8 1 0 0 4	
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN						
<input checked="" type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN O CESE <input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN						
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				TELÉFONO OFICIAL: 34-3-02-28	
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: 0 0 0 0 2 5 7 5 6		OTROS INGRESOS: 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 2 5 7 5 6	
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: 0 0 2 5 7 5 6					

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELÉFONO PARTICULAR
11	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL	CIUDAD Y ESTADO
ENTRE LAS CALLES...		PAÍS
ENCARGO ANTERIOR		FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR
12	CORREO ELECTRONICO:	
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 \$

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 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 \$

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 \$

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 \$

20 GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLRANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS
2.- PRESTAMOS

3.- COMPRAS A CRÉDITO
4.- EMBARGO

5.- TARJETAS DE CRÉDITO

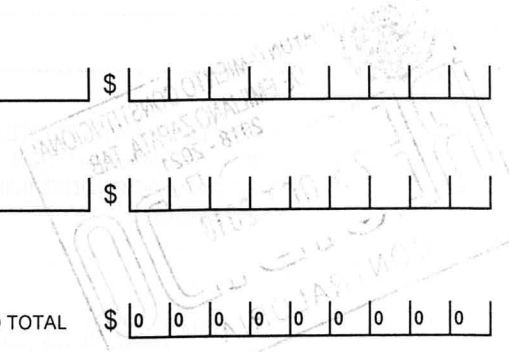
CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____
<input type="checkbox"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> AÑO MES DÍA </div>	____ ____	_____	\$ _____

MONTO PARCIAL \$ MONTO TOTAL \$



21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

Empty box for spouse name.

23 DOMICILIO

Empty box for address.

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



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

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

ÁREA DE SELLO

FECHA: 1 8 | 1 0 | 2 5
AÑO MES DIA