

Emiliano Zapata, Tabasco, a 25 de oct. de 2018

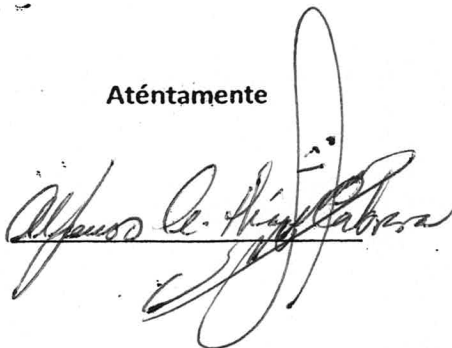
LIA. Marisol Ventura López.

Contralor municipal.

Presente.
Presente.

Con fundamento en el artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3 fracciones XXV y XXXIV, 4, 17, 24, 73, 74 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, así como los primero, segundo, cuarto, quinto, sexto, duodécimo, vigésimo tercero de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos 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 corresponde a la información concerniente a las características físicas, tales como domicilio, patrimonio, número telefónico, demás concernientes a mi persona y a mis cuentas bancarias, los cuales se encuentran capturados en mi Declaración de Situación Patrimonial de CONCLUSION.

Aténtamente


Alfonso C. 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 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		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
3	NACIONALIDAD		LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA		ENCARGO QUE DESEMPEÑA		FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO		ENCARGO QUE DESEMPEÑO		FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
6	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN		RENUNCIA VOLUNTARIA		DESTITUCIÓN NO CESE	
7	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ		INHABILITACIÓN		INCAPACIDAD	
8	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN		CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN		TELEFONO OFICIAL	
9	UBICACIÓN		RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$		OTROS INGRESOS	
10	RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$		ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$	

11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELEFONO PARTICULAR	
12	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL		CIUDAD Y ESTADO	
13	ENTRE LAS CALLES...		PAÍS	
14	ENCARGO ANTERIOR		FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	
15	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR		CORREO ELECTRONICO:	

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"/>
	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	INSTITUCION 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"/>
	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"/>					

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 AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MONTO TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

