

Emiliano Zapata Tabasco a 26 de oct. del año 2018.

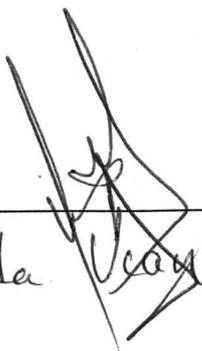
LIA. Marisol Ventura López.

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


Condeba Vega Garcia



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	0	2	6
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				FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO				FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
6	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN					
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	RENUNCIACIÓN VOLUNTARIA	DESTITUCIÓN O CESE	INHABILITACIÓN	INCAPACIDAD	CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN	
7	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ					
	AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL EMILIANO ZAPATA, TABASCO					
8	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN					
	REGLAMENTO					
9	UBICACIÓN					
	GREGORIO MENDEZ S/N.					
10	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$					
	0 0 0 0 1 6 0 0 0		OTROS INGRESOS		0 0 0 0 0 0 0	
11	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$					
	0 0 1 6 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	
	AÑO		MES		DÍA	
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR				CORREO ELECTRONICO:	

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

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 \$

MONTO TOTAL \$

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 YO SOY EL ÚNICO SUJETO BAJO 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.

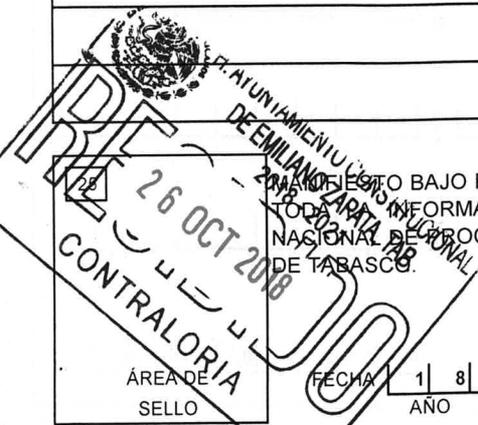
PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 8 1 0 2 6 AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



Handwritten signature of the declarant.