

Emiliano Zapata Tabasco a 23 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 Inicial.

Atentamente



Carlos ALBERTO Pascual Pérez Lasso



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 3
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)																																					
	P	E	R	E	Z	J	A	S	S	O	C	A	R	L	O	S	A	L	B	E	R	T	O	P	A	S	C	U	A	L												
3	NACIONALIDAD										LUGAR DE NACIMIENTO																															
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA															FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO																										
	P															R			E			S			I			D			E			N			T			E		
																1			8			1			0			0			5											
																AÑO			MES			DÍA																				
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ															FECHA RETIRO DEL ENCARGO																										
																AÑO			MES			DÍA																				
6	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN																																									
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>																					
	RENUNCIA VOLUNTARIA					DESTITUCIÓN O CESE					INHABILITACIÓN					INCAPACIDAD					CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN																					
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ																																									
	AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL EMILIANO ZAPATA, TAB.																																									
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN																																									
	PRESIDENCIA MUNICIPAL																																									
8	UBICACIÓN										TELEFONO OFICIAL																															
	GREGORIO MENNDEZ XJUAREZ Y A.O. COL. CENTRO E. ZAPATAB.										34-3-02-28																															
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$								OTROS INGRESOS																																	
	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:				
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

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

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

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



MANIFIESTO 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

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

E. ZAPATA, TAB.
 LUGAR

ÁREA DE SELLO
 FECHA 1 | 8 | 1 | 0 | 2 | 3
 AÑO MES DIA