

Emiliano Zapata Tabasco a 04 de DIC del año 2018.

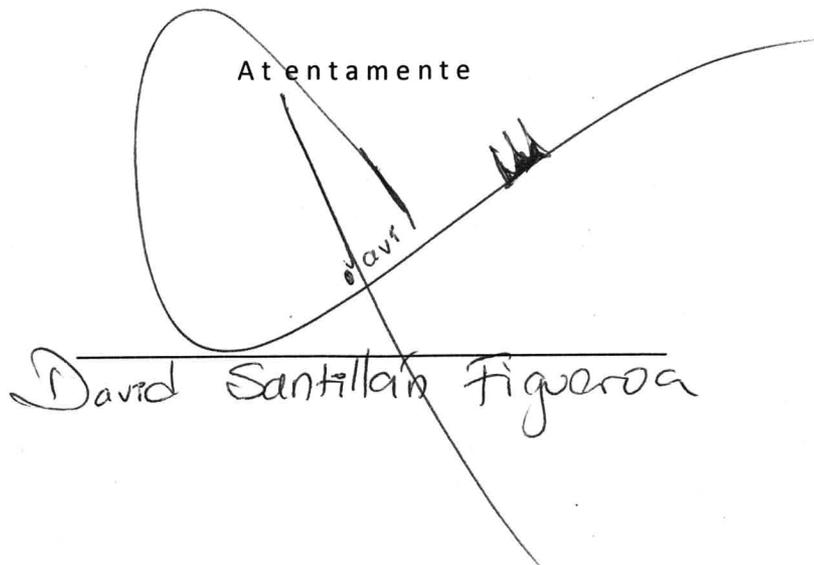
LIA. Marisol Ventura López.

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

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is slanted and includes a large loop at the top left. The name 'David Santillán Figueroa' is written in a cursive script below the line.



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 PARRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1 8 | 1 2 | 0 4
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)
S A N T I L L A N F I G U E R O A D A V I D

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO
AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ C O O R D I N A D O R G E N E R A L 1 8 | 1 0 | 0 4
AÑO MES DÍA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN

RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCIÓN O CESE INHABILITACIÓN INCAPACIDAD CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL EMILIANO ZAPATA, TABASCO

7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN DIF MUNICIPAL

8 UBICACIÓN JUAREZ S/N. TELEFONO OFICIAL 9343430030

9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 0 0 4 0 0 0 0 OTROS INGRESOS 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 6 0 0 0 0

10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 6 0 0 0 0 0

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR

11 COLONIA Y CÓDIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES... PAÍS

ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

12 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	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 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 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 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 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 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 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 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 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 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	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 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 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 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 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 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 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 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 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 style="width: 100%;" type="text"/>	
MONTO PARCIAL \$				<input style="width: 100%;" type="text"/>		MONTO TOTAL \$	
				<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

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 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

ÁREA DE SELLO
FECHA 1 8 | 1 2 | 0 4
AÑO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

