

Emiliano Zapata Tabasco a 25 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 Unica.

Atentamente



Francisco Riquidez Olivares



H. Ayuntamiento Constitucional  
de Emiliano Zapata, Tabasco.  
2013-2015

# 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: 18/12/05 INICIAL:  MODIFICACIÓN:  CONCLUSIÓN:   
AÑO MES DÍA

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				
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA					FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ					FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
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	INCAPACITADA	CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ						
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN						
8	UBICACIÓN					TELÉFONO OFICIAL	
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		OTROS INGRESOS				
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$						

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:
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR	

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACION

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		
<input type="checkbox"/>		

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		
<input type="checkbox"/>		

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		
<input type="checkbox"/>		

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
AÑO MES DÍA		
<input type="checkbox"/>		

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$

00000000

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIÓN

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/> M E N A J E D E C A S A

<input type="checkbox"/> V E H Í C U L O S
--

<input type="checkbox"/> J O Y A S O B R A S D E A R T E
--

<input type="checkbox"/> O T R O S
------------------------------------

VALOR TOTAL \$

00000000

**16** INGRESOS NETOS DEL CONYUGE TOTAL DE INGRESOS 0000000000

**17** BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE    1.- COMPRA VENTA                      2.- DONACIÓN                      3.- HERENCIA O LEGADO                      4.- OTROS

	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
		AÑO    MES    DÍA	
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____		
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____		
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____		
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) _____		

VALOR TOTAL \$ 00000000

**18** BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE    1.- COMPRA VENTA                      2.- DONACIÓN                      3.- HERENCIA O LEGADO                      4.- OTROS

	TIPO	VALOR DE ADQUISICIÓN
<input type="checkbox"/>	M E N A J E    D E    C A S A	
<input checked="" type="checkbox"/>	V E H Í C U L O S    T S U R U    M O D    0 5	
<input type="checkbox"/>	J O Y A S    O B R A S    D E    A R T E	
<input type="checkbox"/>	O T R O S	

VALOR TOTAL \$ 00000000

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

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 \$ 000000

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 \$ 000000

MONTO TOTAL \$ 000000



21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

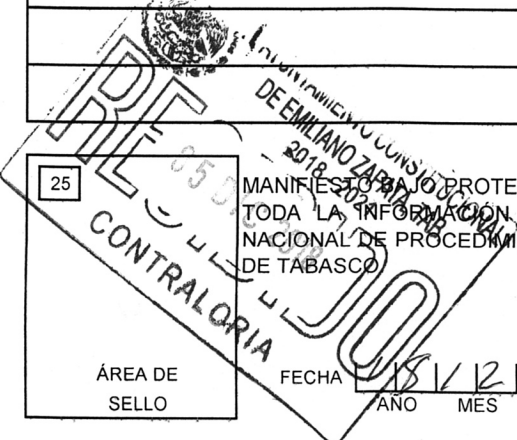
Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



25 MANIFIESTO EN 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 15/12/05  
AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*