

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 Unicel.

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: <u>RICARDEZ</u>		APELLIDO MATERNO: <u>OLIVARES</u>
	NOMBRE(S): <u>FRANCY SCIO</u>		
3	NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u>	LUGAR DE NACIMIENTO: <u>COMALCALCO, TABASCO</u>	
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA: <u>DIRECTOR</u>	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO: <u>18/1/09</u>	
		<small>AÑO MES DÍA</small>	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
		<small>AÑO MES DÍA</small>	
	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN		
	<input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA	<input type="checkbox"/> DESTITUCIÓN O Cese	<input type="checkbox"/> INHABILITACIÓN
	<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: <u>AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA</u>		
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN: <u>DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL</u>		
8	UBICACIÓN: <u>CAILE ORDORICA SIN COLONIA JOSE MARIN</u>		TELÉFONO OFICIAL: <u>3430184</u>
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: <u>000030000</u>	OTROS INGRESOS: <u>030519</u>	<u>000060519</u>
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR			
11	TELEFONO PARTICULAR		
	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL		CIUDAD Y ESTADO
	ENTRE LAS CALLES...		PAÍS
	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	
12		<small>AÑO MES DÍA</small>	
	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

CONTRALORIA

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