Emiliano Zapata Tabasco a <u>30</u> de <u>400</u> 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 lineamentos 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

Atentamente

Javier Artoro Granadillo Gateriez



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 1 3 0 INICIAL: X MODIFICACIÓN: CONCLUSIÓN:
DATOS GENERALES:	CLAVE DEPENDENCIA CLAVE DEL ENCARGO
REGISTRO FEDERAL DE CONT APELLIDO PATERNO REGISTRO FEDERAL DE CONT APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO L L O G U T I E R R E Z J A V I E R A R TU RO
3 NACIONALIDAD 4 ENCARGO QUE C O O	LUGAR DE NACIMIENTO FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DÍA
5 ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA C	DICLUSIÓN RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCIÓ N O CESE INHABILITACIÓN N O
6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN O LABORA O LABORÓ	
7 ADSCRIPCIÓN COORDI	TELEFONO OFICIAL AV. CHIAPAS COL. GANADERA E. ZAPATA, TAB.
9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 0	0 1 2 0 0 0 OTROS
10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE 11 COLONIA Y CÓDIGO POSTAL	NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR CIUDAD Y ESTADO
ENTRE LAS CALLES	País -
ENCARGO ANTERIOR 12	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR CORREO ELECTRONICO: AÑO MES DÍA
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERI	

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE	NINGUNO
CLAVE DE ADQUISICIÓN	And the profession of the profession of the second
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACION 3 HERENCIA O LEGADO	4 OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
VALOR TOTAL \$ 0 0 9 0 0 0	
THE PROPERTY OF SELECTION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	NINGUNO
15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE	
CLAVE DE ADQUISICIÓN	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN 3 HERENCIA O LEGADO	4 OTROS VALOR DE ADQUISICIÓN
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN 3 HERENCIA O LEGADO	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN 3 HERENCIA O LEGADO M E N A J E D E C A S A D D D D D D D D D D D D D D D D D	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN 3 HERENCIA O LEGADO M E N A J E D E C A S A D D E C A S A D D E C A S A D D D D D D D D D D D D D D D D D	

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE	TOTAL DE INGRESOS	
17 BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	*	NINGUNO
CLAVE DE ADQUISICIÓN		
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN	3 HERENCIA O LEGADO	4 OTROS
UBICACIÓN, SUPERFICIE	FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA	VALOR DE ADQUISICIÓN
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN) TIPO UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DÍA	VALOR DE ADQUISICIÓN
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA	VALOR DE ADQUISICIÓN
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA	VALOR DE ADQUISICIÓN
VALOR TOTAL \$	0 0 0 0 0 0	
18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES		NINGUNO
CLAVE DE ADQUISICIÓN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN M E N A J E D E C A S A	3 HERENCIA O LEGADO	4 OTROS VALOR DE ADQUISICIÓN
U O Y A S O B R A S D E AR	_ T E	шшш
O_T_R_O_S		
VALOR TOTAL \$		

19 INVERSION - CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES			glavaring d	NINGUNO		
DEL DECLARANTE					teres e i a i a a a a a a a a a a a a a a a a	
	CLAVE DE INVE	RSION			,	
1 CHEQUES 2 AHORRO		3 VALORES 4 BONOS	5 ACCIONES 6 NOMINA		7 OTROS	
CLAVE DE INVERSIÓN No. DE CUE	ENTA O CONTRATO		INSTITUCIÓN BANCARIA	2 (A)	* MONTO	
					\$	
		L .			\$	
				1 1 1 1	\$ <u> </u>	
	0.41%					
OTRO TIF	PO DE INVERSIÓN	L	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN		* MONTO	
					\$	
					\$	
	A TO STANGED TO THE	f	4	1	\$	
DEL CONYUGE Y/O DEPENDI	IENTES	MONTO PARCIAL S				
INVERSIÓN No. DE CUI	ENTA O CONTRATO		INSTITUCIÓN BANCARIA		*	
359.3499			2.77 (100) 304 (10		\$	
		1 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	2.90		\$	
					\$	
			f i a a a a a a a		\$	
OTRO TI	PO DE INVERSIÓN		RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN		*	
					\$	
		1			\$ <u> </u>	
				f.·· J.·	\$	
		MONTO PARCIAL	\$ 0 0 0 0 0	MONTO TOTAL \$	0 0 0 0 0	

20 GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO	NINGUNO
DEL DECLRANTE CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO	
1 CRÉDITOS HIPOTECARIOS 3 COMPRAS A CRÉDITO 5 TARJETAS DE CRÉDITO 2 PRESTAMOS 4 EMBARGO	0
CLAVE DE FECHA DE A QUE GRAVAMEN OPERACIÓN PLAZO (AÑOS) AÑO MES DÍA	\$
AÑO MES DÍA	\$
AÑO MES DÍA	\$
AÑO MES DÍA	\$
AÑO MES DÍA	\$
MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0	
DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES CLAVE DE FECHA DE A QUE	
GRAVAMEN OPERACIÓN PLAZO (AÑOS) INSTITUCIÓN O ACREEDOR AÑO MES DIA	\$
AÑO MES DÍA	\$ [
AÑO MES DÍA	\$
AÑO MES DÍA]\$[]]]]
AÑO MES DÍA	\$ 111111
MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 MONTO TOTAL	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES		1	4
OBOLINACIONEO I AOLAIVACIONEO			ATC ON THE BUILDING OF SERVINGS ON THE
			33 - 8366
NOMBRE DEL CONYUGE			
NOWIBRE DEL CONTOGE			
DOMICILIO			
DEDENDIENTES FOONOMISOS			
DEPENDIENTES ECONOMICOS OMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
	200.,		randa
			•
		S	
	w		
		10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	of tentant' washers has accessed as
OS CENTRE.	,		
MANIELES COMACIÓN REQUINACIÓNAL DE PROTESTA DE TABASCO. AREA DE FECUAL 11 81 11 11 31	E DECIR VERDAD ERIDA, DE MAN S PENALES Y EL A	QUE LAS PROPUESTA ERA VERAZ DE CON ARTÍCULO 226 DE LA L	AS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLA IFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 49 CODIG EY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTAD
DE TABASCO.		PROTESTO LO NI	ECESARIO
7.1.2.32	O EMIL	IANO ZAPATA, TABASCO LUGAR	FIRMA DEL DECLARANTE
SELLO AÑO MES DIA		LUGAR	LIMIN DEF DEGRAMME