

Emiliano Zapata Tabasco a 29 de NOV. 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 JNECAL.

Atentamente



Lázaro Jesús Ballina Aguirre



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 1 | 2 9
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)
	B A L L I N A	A G U I R R E	L A Z A R O J E S U S
3	NACIONALIDAD		
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	J E F E D E D E P A R T A M E N T O "A"	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO
			1 8 1 1 0 1 AÑO MES DÍA
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO		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"/>
	RENUNCIA VOLUNTARIA	DESTITUCIÓN O CESE	INHABILITACIÓN
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		INCAPACIDAD	CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ		
	AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO		
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN		
	DIRECCION DE FINANZAS		
8	UBICACIÓN		TELEFONO OFICIAL
	GREGORIO MENDEZ S/N. X JUAREZ Y ALVARO OBREGON		34-3-07-51
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 1 2 1 1 2	OTROS INGRESOS
			0 0 0 0 0 0
			0 0 0 0 1 2 1 1 2
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
12	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	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 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 \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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 \$

MONTO TOTAL \$

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25
 AREA DE SELLO
 CONTRALORIA

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.

FECHA 1 8 1 1 2 9
 AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO
 EMILIANO ZAPATA, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE