

Emiliano Zapata Tabasco a 05 de Diciembre 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 que anexo a esta dependencia. *D.N.C.P.A.*

Atentamente



C. MARIA GUADALUPE RODRIGUEZ GAONA

DECIMO PRIMER REGIDOR



# 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	5
AÑO		MES		DÍA	

 INICIAL:  MODIFICACIÓN:  CONCLUSIÓN:

DATOS GENERALES:		CLAVE DEPENDENCIA	CLAVE DEL ENCARGO
1	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO
2	APellido PATERNO	APellido MATERNO	NOMBRE (S)
3	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ	AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO	
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	PRESIDENCIA MUNICIPAL (SALA DE CABILDO)	
8	UBICACIÓN	GREGORIO MENDEZ S/N. POR JUAREZ Y ALVARO OBREGON, COL. CENTRO	TELÉFONO OFICIAL: 34-3-02-28
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS	
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		

11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	TELÉFONO PARTICULAR
	COLONIA Y CÓDIGO POSTAL	CIUDAD Y ESTADO
	ENTRE LAS CALLES...	PAÍS
12	ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR
		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

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

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

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

15 BIENES - MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIÓN

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICIÓN

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

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

<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 \$ 0 0 0 0 0 0 0



**19** INVERSION - CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES NINGUNO

**DEL DECLARANTE**

CLAVE DE INVERSIÓN	CLAVE DE INVERSIÓN				MONTO
	1.- CHEQUES 2.- AHORRO	3.- VALORES 4.- BONOS	5.- ACCIONES 6.- NOMINA	7.- OTROS	
<input type="checkbox"/>	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA		\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN		\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____

MONTO PARCIAL \$

**DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

CLAVE DE INVERSIÓN	CLAVE DE INVERSIÓN				MONTO
	1.- CHEQUES 2.- AHORRO	3.- VALORES 4.- BONOS	5.- ACCIONES 6.- NOMINA	7.- OTROS	
<input type="checkbox"/>	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA		\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN		\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____
<input type="checkbox"/>				\$	_____

MONTO PARCIAL \$            MONTO TOTAL \$



21

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22

NOMBRE DEL CONYUGE

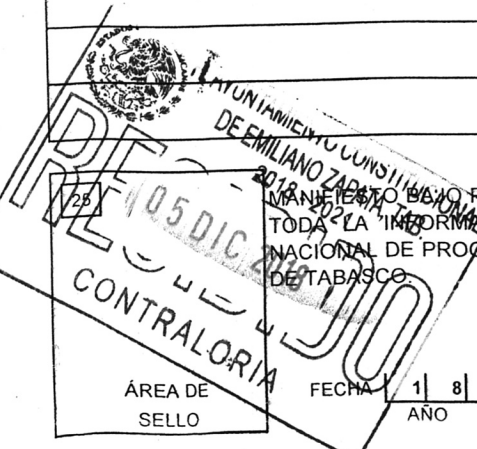
23

DOMICILIO

24

DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



MANIFIESTO DE 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 | 5  
 AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
 LUGAR

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE