

Emiliano Zapata Tabasco a 08 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 Inicial.

Atentamente



Olivia del Carmen Díaz Pérez



# 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	0	8
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)
	D I A Z	P E R E Z	O L I A D E L C A R M E N
3	NACIONALIDAD	MEXICANA	LUGAR DE NACIMIENTO
			EMILIANO ZAPATA, TABASCO
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	DE C I M O R E G I D O R	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO
			1 8 1 0 0 5
			AÑO MES DÍA
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ		FECHA RETIRO DEL ENCARGO
			AÑO MES DÍA
6	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	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	TELEFONO OFICIAL
			34-3-02-28
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 2 0 0 0 0	OTROS INGRESOS
			0 0 3 5 0 0
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		0 0 0 0 2 3 5 0 0
11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		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 \$ 0 0 0 0 0 0

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 \$ 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0



21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

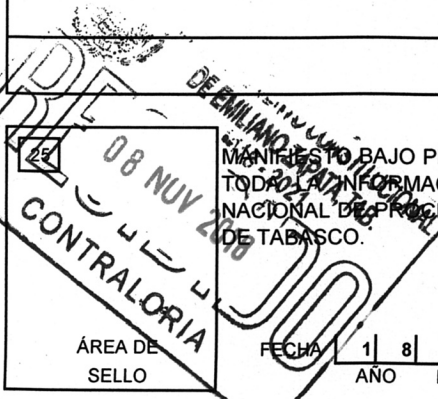
23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PRÓPUESAS 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 1 | 0 8  
AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE