Emiliano Zapata Tabasco a 28 de 400. 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

lereça del Carmen Lopez Gomez



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 2 8 INICIAL: MODIFICACIÓN: CONCLUSIÓN:
DATOS GENERALES: CLAVE DEPENDENCIA CLAVE DEL ENCARGO
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO 1 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) 2 L O P E Z G M E Z T E R E S A D E L C A R M E N
3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DÍA FECHA RETIRO
ENCARGO QUE DESEMPEÑO MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCIÓ N O CESE INHABILITACIÓN N DEL ENCARGO AÑO MES DÍA AÑO MES DÍA
DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORÓ AYUNTAMIENTO CONSITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA
7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCION DE EDUCACION CULTURA Y RECREACION
B UBICACIÓN AV. CHIAPAS S/N
9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
10 ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR 11
COLONIA Y CÓDIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO
ENTRE LAS CALLES PAÍS
ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR LI2 AÑO MES DÍA FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR CORREO ELECTRONICO:
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR 13

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE	NINGUNO
CLAVE DE ADQUISICIÓN	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACION 3 HERENCIA O LEGADO	4 OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICION
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
TIPO FECHA DE ADQUISICIÓN UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	VALOR DE ADQUISICIÓN
VALOR TOTAL \$ 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 M E N A J E D E C A S A	4 OTROS VALOR DE ADQUISICIÓN
VEHICULOS	шшш
JOYAS OBRAS DE ARTE	
O T R O S	
VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0	

16 INGRESOS NETOS DEL CONYUGE	TOTAL DE INGRESOS 0 0 0 0 0 0 0 0 0
17 BIENES - INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	NINGUNO
CLAVE DE ADQUISICIÓN	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN 3 HERENO	CIA O LEGADO 4 OTROS
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA
TIPO 3 UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA
UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)	FECHA DE ADQUISICIÓN VALOR DE ADQUISICIÓN AÑO MES DÍA
VALOR TOTAL \$ 0 0 0	o o o o
18 BIENES - MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	NINGUNO
CLAVE DE ADQUISICIÓN	
CLAVE 1 COMPRA VENTA 2 DONACIÓN 3 HERENC	CIA O LEGADO 4 OTROS VALOR DE ADQUISICIÓN
	5
JOYAS OBRAS DE ARTE	
O T R O S	
VALOR TOTAL \$ 0 0	0 0 0 0

19 INVER	SION - CUENTAS BANCARIAS, OTF	RO TIPO DE VALORES	NINGUNO		
DEL DECLARA	DEL DECLARANTE				
	CLAVE DE INVE				
	CHEQUES AHORRO	3 VALORES 5 ACCIONES 4 BONOS 6 NOMINA	7 OTROS		
CLAVE DE INVERSIÓN 2	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO		
6			\$		
			\$		
			\$		
			\$		
	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN	MONTO 		
			\$		
			\$		
		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	\$		
		MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0			
DEL CONYUG	E Y/O DEPENDIENTES				
CLAVE DE INVERSIÓN 2	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA	MONTO		
			\$		
			\$		
	,		\$		
			\$		
	OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN	\$MONTO		
			\$		
			\$		
			\$		
		MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 MONTO TOTAL \$	0 0 0 0 0		

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

	-					
21	OBSERVA	CIONES Y ACLARACIONES				
				8		tr ,
22	NOMBRE [DEL CONYUGE				
	DOMICILIC					
23	DOMICIEIC	,				
24	DEPENDIE	NTES ECONOMICOS				
NOMBRE	Ē (S)		EDAD	PARENTESCO		DOMICILIO
	Y11.					
	Sw. f.	,	,		-	
		DE FAMILIA				
	<u> </u>	EMILANO COM				
25	· S NOI	2027 A TAN TUCIUS			<u> </u>	
TON W	TRA	TODA LATNEORMACIÓN REQUERIO	DECIR VERDAD DA, DE MANERA	QUE LAS PROPUESTA VERAZ DE CONFORM	AS A LA PRESEI IDAD CON LOS A	NTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN ARTÍCULOS 49 CODIGO NACIONAL
/	PALO	TABASO	Y EL ARTÍCULO	O 226 DE LA LEY OR	RGÁNICA DE LO	NTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN ARTÍCULOS 49 CODIGO NACIONAL DS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE
¥	TRALOR,	4 (()//		PROTESTO LO N		1
	EA DE	EECHA 1 8 1 1 2 8	FMII IANG	D ZAPATA, TABASCO	LOLONIO	
	ELLO	AÑO MES DIA	LIVIILIANO	LUGAR		FIRMA DEL DECLARANTE