

Emiliano Zapata Tabasco a 30 de 11 del año 2018.

LIA. Marisol Ventura López.

Contralor Municipal.

P r e s e n t e

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 Inicral,

Atentamente


Verónica del C. Ricardes Díaz



Ayuntamiento Constitucional de Emiliano Zapata, Tabasco

Contraloría Municipal

CONTRALORÍA MUNICIPAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE TABASCO Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 2do. , 47 FRACCIÓN XVIII, 80 FRACCIÓN VII, 81 FRACCIONES I II Y III, 83 DEL MISMO ORDENAMIENTO, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN:

1	8	1	1	3	0
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	ESTADO CIVIL
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO	SEXO
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑO	FECHA RETIRO DEL ENCARGO	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ	RENUNCIA VOLUNTARIA	DESTITUCIÓN NO CESE
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	INHABILITACIÓN	INCAPACIDAD
8	UBICACIÓN	CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN	TELEFONO OFICIAL
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS	
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	
ENCARGO ANTERIOR		FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	
12	NINGUNO	AÑO	MES
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR		CORREO ELECTRONICO:	
13			

14 BIENES - INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACION 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
		AÑO MES DÍA	0 0 0 0 0 0 0

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
		AÑO MES DÍA	0 0 0 0 0 0 0

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
		AÑO MES DÍA	0 0 0 0 0 0 0

UBICACIÓN, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN
		AÑO MES DÍA	0 0 0 0 0 0 0

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

<input type="checkbox"/>	M E N A J E	D E	C A S A	VALOR DE ADQUISICIÓN
				0 0 0 0 0 0 0

<input type="checkbox"/>	V E H I C U L O S	VALOR DE ADQUISICIÓN
		0 0 0 0 0 0 0

<input type="checkbox"/>	J O Y A S	O B R A S	D E	A R T E	VALOR DE ADQUISICIÓN
					0 0 0 0 0 0 0

<input type="checkbox"/>	O T R O S	VALOR DE ADQUISICIÓN
		0 0 0 0 0 0 0

VALOR TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0

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

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE INVERSIÓN

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

RAZON SOCIAL DE SU INVERSIÓN

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/>			\$	0	0	0	0	0	0

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

20 GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLRANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS
2.- PRESTAMOS

3.- COMPRAS A CRÉDITO
4.- EMBARGO

5.- TARJETAS DE CRÉDITO

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
MONTO PARCIAL \$				0 0 0 0 0 0 0 0 0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____ ____ ____	____ ____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
MONTO PARCIAL \$				0 0 0 0 0 0 0 0 0
MONTO \$				0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

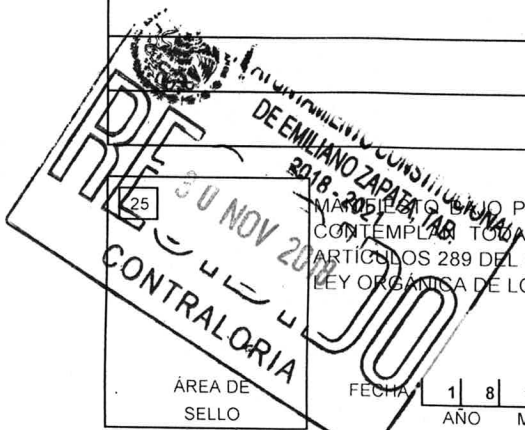
Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



25 MANIFIESTO QUE PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y LOS ARTICULOS 226, 227, 228 Y 229 DE LA LEY ORGANICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO.

PROTESTO LO NECESARIO

ÁREA DE SELLO

FECHA 1 8 1 1 3 0
ANO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TAB.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE