

Emiliano Zapata Tabasco a 03 de DIC. del año 2018.

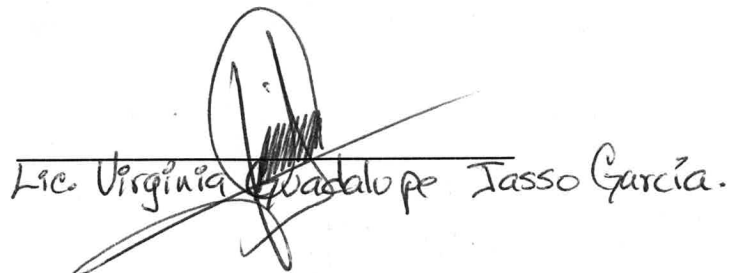
**LIA. Marisol Ventura López.**

**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 CONCLUSION.

Atentamente

  
Lic. Virginia Guadalupe Tasso García.



# 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 PÁRRAFO PRIMERO DE DICHA LEY, FORMULO A USTED LO SIGUIENTE:

FECHA DE RECEPCIÓN: 

1	8	1	2	0	3
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: J A S S O		APELLIDO MATERNO: G A R C I A		NOMBRE(S): V I R G I N I A G U A D A L U P E	
3	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO		
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA				AÑO MES DÍA	
5	ENCARGO QUE DESEMPEÑA	C O O R D I N A D O R A			1 8 1 0 0 4 AÑO MES DÍA	
6	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN	<input checked="" 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 EMILIANO ZAPATA, TABASCO				
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN	DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y RECREACION				
8	UBICACIÓN	MOCTEZUMA NUM. 107 ENTRE ABASOLO Y GREGORIO MENDEZ			TELEFONO OFICIAL: 34-3-06-70	
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 0 0 2 0 0 0 0		OTROS INGRESOS	0 0 7 0 0 0	
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$	0 0 2 7 0 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 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	
MONTO TOTAL \$					0   0   0   0   0   0	



21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

22 NOMBRE DEL CONYUGE

Empty box for spouse name.

23 DOMICILIO

Empty box for address.

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

25

MANIFIESTO EN LO 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 3 AÑO MES DÍA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

Handwritten signature of the declarant.

