

Emiliano Zapata Tabasco a 04 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 suicida.

Atentamente


Yoliana Karen Domich Sanchez



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 4
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 A M I A N S A C H E Z Y U L I A N A K A R E N

3 NACIONALIDAD LUGAR DE NACIMIENTO

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA C O O R D I N A D O R A FECHA QUE TOMO POSESIÓN DEL ENCARGO 1 8 | 1 0 | 0 5
AÑO MES DÍA

5 ENCARGO QUE DESEMPEÑO FECHA RETIRO DEL ENCARGO
AÑO MES DÍA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCIÓN O CESE

INHABILITACIÓN

INCAPACIDAD

CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN

6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO

7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCIÓN COORDINACION DEL DIF MUNICIPAL (INAPAM)

8 UBICACIÓN JUAREZ S/N. COL. CENTRO E. ZAPATA, TABASCO TELEFONO OFICIAL 93430030

9 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0 0 0 0 0 8 0 0 0 OTROS INGRESOS 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 8 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

12 AÑO MES DÍA 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

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICIÓN |
|-------|------|----------------------|
| | | |

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

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|
| <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 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 \$

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 \$

MONTO TOTAL \$

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

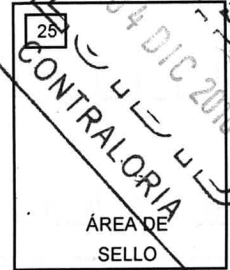
22 NOMBRE DEL CONYUGE

23 DOMICILIO

24 DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

25 MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS PROPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN 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.



FECHA 1 | 8 | 1 | 2 | 0 | 4
AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO
EMILIANO ZAPATA, TABASCO
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE