

# COMPLETA

## Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

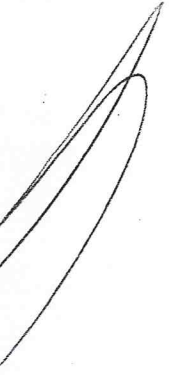
Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.



Horarios de atención en la SHBG en días hábiles de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 19:00 horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit  
SHBG Departamento de Situación  
patrimonial y Conflicto de Interés.  
Avenida Allende #92 Ote.  
Colonia Centro.  
Codigo Postal 63000  
Tepic, Nayarit.

En Mayo, podrás acudir a los módulos de atención.



# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN COMPLETO 2023

## I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
JOSE ADELAN		NUNGARAY		SANDOVAL	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTRNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL			
		<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>			
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
	NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
	ENTIDAD FEDERATIVA		
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		PAÍS	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
 EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA
ÁMBITO PÚBLICO		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
--	---------------------------------

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
--	--

EN MÉXICO	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
-----------	-----------------	-----------------	-------	-----------------	-----------------

COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
---------------------	----------------------	--------------------	--------------------	--------------------

CÓDIGO POSTAL	PAÍS	CÓDIGO POSTAL
---------------	------	---------------

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
------------------------------	--

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADOR?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL		ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDIA

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

RFC

ÓRGANO AUTÓNOMO

JUDICIAL

LEGISLATIVO

EJECUTIVO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO



AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

AMBITO PÚBLICO	
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
FECHA DE EGRESO	FECHA DE INGRESO
LUGAR DONDE SE UBICA	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO

<p><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p>		<p>AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:</p>	
<p>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</p>		<p>FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/></p>	
<p>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</p>		<p>RFC</p>	
<p>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</p>		<p>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</p>	
<p>SECTOR AL QUE PERTENECE</p>		<p>FECHA DE INGRESO</p>	
<p> <input type="checkbox"/> AGRICULTURA  <input type="checkbox"/> MINERÍA  <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA  <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN  <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA  <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR  <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR  <input type="checkbox"/> TRANSPORTE  <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES  <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD  <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                 </p>		<p> <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                      LUGAR DONDE SE UBICA                 </p>	
<p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>		<p>FECHA DE EGRESO</p>	
<p> <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> NINGUNO                 </p>		<p>                     AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA                 </p>	

<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</b> <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<b>AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:</b> <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> NINGUNO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO    FECHA DE EGRESO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA		AREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC	
RELACION CON EL DECLARANTE									
<input type="checkbox"/> CÓNUGE					<input type="checkbox"/> CONCUBINA/ CONCUBINARIO /UNIÓN LIBRE				
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA									
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
LUGAR DONDE RESIDE					<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
CURP: <input type="text"/>									
DOMICILIO DE LA PAREJA									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD/LOCALIDAD		ESTADO/ PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL						PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL					<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO				
NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO					<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ ALCALDÍA				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					ÁMBITO PÚBLICO				
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					AREA DE ADSCRIPCIÓN				
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				

COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD/LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
EN MÉXICO		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO		NÚMERO INTERIOR	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO									
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					LUGAR DONDE RESIDE				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					CURP:				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO									
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE									
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SORRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC	

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SALARIO MENSUAL NETO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
RFC	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	
EMPLEO O CARGO	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	

CÓDIGO POSTAL		ACTIVIDAD LABORAL		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC		EMPLEO O CARGO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO		SECTOR AL QUE PERTENECE		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		ACLARACIONES / OBSERVACIONES			
PAÍS		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO										SALARIO MENSUAL NETO		SECTOR AL QUE PERTENECE		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

**DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	324000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PINTURAS NERVION
TIPO DE NEGOCIO	VENTA DE PINTURAS INDUSTRIALES
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	324000
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	324000
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	324000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	



TODOS LOS DATOS DE VEHICULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHICULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

AERONAVE

BARCO / YATE

OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHICULO

DECLARANTE  
 DECLARANTE Y CÓNUGE  
 DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE Y CÓNUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CÓNUGE  
 CÓNUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)                   | <input type="checkbox"/> MADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)                | <input type="checkbox"/> HIJO (A)           |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> HERMANO (A)        |
| <input type="checkbox"/> BISNETO (A)                  | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         |
| <input type="checkbox"/> PRIMO (A)                    | <input type="checkbox"/> CÓNUGE             |
| <input type="checkbox"/> PADRE                        | <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A)      |
| <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)                  | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)                   | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)                    | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> NINGUNO                      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

? DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA  
 CESIÓN  
 DONACIÓN  
 HERENCIA  
 PERMUTA  
 RIFA O SORTEO  
 SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO  
 CONTADO  
 NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO

- VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES







NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

INMUEBLE

CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO

AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA

AERONAVE

BARCO/YATE

OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

? DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUÑO O TITULAR

NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**  
 NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA EN EL EXTRANJERO

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

ACRACIONES / OBSERVACIONES

TIPO DE PARTICIPACIÓN

SOCIO  ACCIONISTA  COMISARIO  REPRESENTANTE

APODERADO  COLABORADOR  BENEFICIARIO  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

MONTO MENSUAL NETO

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA EN EL EXTRANJERO

ACRACIONES / OBSERVACIONES

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  MINERÍA  ENERGÍA ELÉCTRICA  INDUSTRIA MANUFACTURERA  COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  TRANSPORTES  MEDIOS MASIVOS  SERVICIOS FINANCIEROS  SERVICIOS INMOBILIARIOS  SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  SERVICIOS DE SALUD  SERVICIOS DE ESPAJAMIENTO  SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  OTRO (ESPECIFIQUE)

**2. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTTUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**  
 NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA EN EL EXTRANJERO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  ORGANIZACIONES BENEFICAS  PARTIDOS POLITICOS  GREMIOS / SINDICATOS  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

MONTO MENSUAL NETO

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO

LUGAR DONDE SE UBICA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA EN EL EXTRANJERO

ACRACIONES / OBSERVACIONES

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

PUESTO / ROL

RFC

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/>		COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>		SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO		PAÍS DONDE SE LOCALIZA EN EL EXTRANJERO			
LUGAR DONDE SE UBICA					
? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		RFC	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO		REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
TIPO DE REPRESENTACIÓN DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>		FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NOMBRE DEL PROGRAMA		BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		DECLARANTE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> SOBRIÑO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) <input type="checkbox"/>	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
TIPO DE APOYO <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
ESPECIFIQUE EL APOYO		ESPECIE <input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		ESPECIE	

**CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

? REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?  SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

CLIENTE PRINCIPAL  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL  RFC

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

PRINCIPAL RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

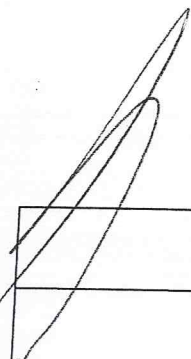
EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



<p>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</p> <p><input type="checkbox"/> AGRICULTURA  <input type="checkbox"/> MINERÍA  <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA  <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN  <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA  <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</p> <p><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR  <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS  <input type="checkbox"/> TRANSPORTE  <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</p> <p><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS  <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD  <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARGIMIENTO  <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p>		<p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>
<p>BENEFICIARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE  <input type="checkbox"/> CÓNYUGE  <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO  <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE  <input type="checkbox"/> HIJO(A)  <input type="checkbox"/> HERMANO(A)  <input type="checkbox"/> CUNADO(A)  <input type="checkbox"/> MADRE  <input type="checkbox"/> PADRE</p> <p><input type="checkbox"/> TIO(A)  <input type="checkbox"/> PRIMO(A)  <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)  <input type="checkbox"/> AHIJADO(A)  <input type="checkbox"/> NUERA  <input type="checkbox"/> YERNO  <input type="checkbox"/> ABUELO(A)  <input type="checkbox"/> NIETO(A)  <input type="checkbox"/> OTRO(A)</p>		<p>TIPO DE BENEFICIO</p> <p><input type="checkbox"/> SORTEO  <input type="checkbox"/> CONCURSO  <input type="checkbox"/> DONACIÓN  <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p>
<p>OTORGANTE</p> <p><input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA  <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL</p>	<p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</p> <p>RFC</p> <p>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE</p> <p>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</p> <p>MONTO MENSUAL APROXIMADO</p> <p>DEL BENEFICIO</p> <p>TIPO DE MONEDA</p>	<p>OTORGANTE</p> <p><input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA  <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL</p>

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGÍA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

?DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

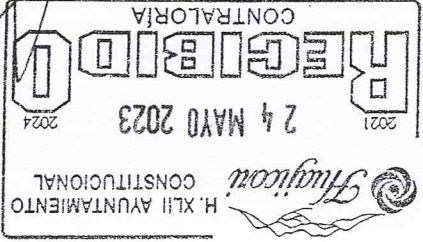
EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.



POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. José Rodolfo Nungaray Sandoval  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO
24	05	2023

LUGAR

Hueycoatlán, Hueycoatlán

FIRMA DEL DECLARANTE