

# COMPLETO

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación 2022

## CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit

GOBIERNO DEL ESTADO



Horarios de atención en la SCG en días hábiles de 09:00 a 19:00 horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit
<b>SCG</b> Departamento de Situación Patrimonial y Conflicto de Interés. Avenida Zacatecas Colonia Centro Código Postal 63000.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las 09:00 a las 19:00 horas en días hábiles

Asesoría telefónica

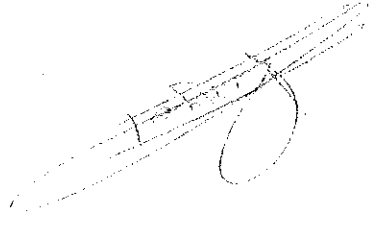
SCG Departamento de Situación Patrimonial y

Conflicto de Interés.

Teléfono 215-21-74 a 75 Ext: 112



311-100-46-81



Nota: Deberá rubricar todas las hojas



*Handwritten signature*

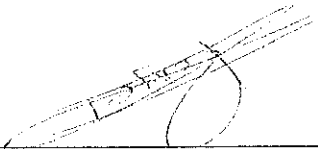
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		PAÍS	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES			
REGIMEN MATRIMONIAL		SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		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"/>	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		PAÍS DE NACIMIENTO	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
CURP		HOMOCLAVE	
NOMBRE (S)		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER APELLIDO		RFC	
CERUANTES		HOMOCLAVE	
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
REGIMEN MATRIMONIAL			
SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <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"/>			
NÚMERO CELULAR PERSONAL			
PAÍS DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD			

**I. DATOS GENERALES**

**I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO 2021**



ACIARACIONES / OBSERVACIONES	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA <input checked="" type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	SEPTIEMBRE DEL 2021
DOCUMENTO OBTENIDO <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TITULO	
ESTATUS <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA EN COMPETENCIAS EDUCATIVAS
INSTITUCION EDUCATIVA	CENAY CENTRO EDUCATIVO DE NYHART SIGLO XXI
NIVEL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	
NIVEL <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	

ESCOLARIDAD

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

EYVA  SIN CAMBIO  MODIFICAR  AGR

*[Handwritten signature]*

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
ÁMBITO PÚBLICO		<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN Alcaldía Presidente Municipal	
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		17 SEPTIEMBRE DEL 2021	
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		3252170-60	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
P. Santos		S/N	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
CENTRO		Huastecalli	MARIT
CÓDIGO POSTAL		PAIS	
63480			
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES			

*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*

*[Faint handwritten notes at the top of the page]*

ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	
<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)	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> LUGAR DONDE SE UBICA	
13 abril del 2022	30 octubre del 2022
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
DIRECTOR DEL CPI Huixtla - Acapulco	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
INSTITUTO NACIONAL DE LOS FUENTES INDICADAS	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
AMBITO PÚBLICO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NINGUNO  EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

*[Handwritten signature]*

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 ESPACIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	LUGAR DONDE SE UBICA
FECHA DE INGRESO	17 Septiembre del 2002
FECHA DE EGRESO	17 Sep. del 2005
SECTOR AL QUE PERTENECE	DIRECTOR DE SEG. PUBLICA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	H. Ayuntamiento Constitucional
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC RACU 701218141
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	ÁMBITO PÚBLICO
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

*[Handwritten signature]*

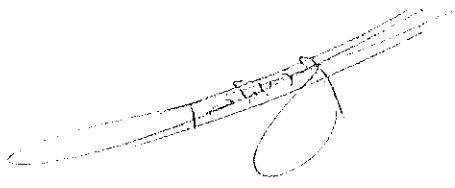
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN H. Ayuntamiento Constituyente	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Secretario de G.B. MPR	
FECHA DE INGRESO 17 Septiembre del 2008	
FECHA DE EGRESO Año 2010	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

**5.2 EXPERIENCIA LABORAL**  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

*[Handwritten signature]*

		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	
FECHA DE EGRESO	FECHA DE INGRESO	SECTOR AL QUE PERTENECE	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	RFC	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO	AMBITO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	



		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <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			
FECHA DE EGRESO		FECHA DE INGRESO	
SECTOR AL QUE PERTENECE			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>			

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 CONVENCIA					
¿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							
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					CÓDIGO POSTAL				
ACTIVIDAD LABORAL					AMBTO PÚBLICO				
<input type="checkbox"/> PÚBLICO		<input type="checkbox"/> PRIVADO		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> NINGUNO			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					ÁMBTO PÚBLICO				
<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"/> ORGANO AUTÓNOMO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
SALARIO MENSUAL NETO									

*[Handwritten signature]*

COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
EN EL EXTRANJERO		EN MÉXICO		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		LUGAR DONDE RESIDE	
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
CURP: _____					
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE					
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(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"/> YERNO <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <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  SINGULAR  BAJA

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
SALARIO MENSUAL NETO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACI		RFC	
EMPLEO O CARGO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <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 ESPARAMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			



*[Handwritten signature or scribble]*

		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	AMBITO PÚBLICO	
OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
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 <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
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	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SECTOR AL QUE PERTENECE	
<input type="checkbox"/> SÍ		<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"/>	
<input type="checkbox"/> NO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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)

II- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL II.5)

III.1- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS  
 SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

MUEBLE  
 INMUEBLE  
 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)

B- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

SOL 403

293903







**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  ACREGAR  MODIFICAR  SINCAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. BANCO DE AHORRO CUENTA DE NÓMINA CUENTA DE AHORRO CUENTA DE CHEQUES CUENTA MAESTRA CUENTA EJ DEPÓSITO A PLAZOS	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC		TERCERO
	FONDOS DE INVERSIÓN ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES POSICIÓN DE MONEDAS Y / O VALORES BURSÁTILES METALES SEGUROS VALORES BURSÁTILES AFORES Y OTROS		TERCERO

SOCIEDADES DE INVERSIÓN INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ACCIONES CAJAS DE AHORRO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES CENTENARIOS DIVISAS MONEDA NACIONAL ONZAS TROY CRIPTOMONEDAS	FONDOS DE INVERSIÓN INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO
--	-----------------------------	--	--

VALORES BURSÁTILES ACCIONES Y DERIVADOS ACEPTACIONES BANCARIAS BONOS GUBERNAMENTALES PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS AFORES FIDEICOMISOS CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	VALORES BURSÁTILES POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES CENTENARIOS DIVISAS MONEDA NACIONAL ONZAS TROY CRIPTOMONEDAS	VALORES BURSÁTILES ACCIONES Y DERIVADOS ACEPTACIONES BANCARIAS BONOS GUBERNAMENTALES PAPEL COMERCIAL
--	---	---	--

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?  
 EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL RFC INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR TIPO DE MONEDA ACLARACIONES / OBSERVACIONES

15. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  ACREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
TITULAR DEL ADEUDO	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
TIPO DE ADEUDO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	
TIPO DE MONEDA	
SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	
OTORGANTE DEL CRÉDITO	
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
RFC	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	
<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	



ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS DONDE SE LOCALIZA
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
TIPO DE INSTITUCIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RFC PUESTO / ROL FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN
	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	MONTO MENSUAL NETO
	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO
	TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
SECTOR PRODUCTIVO 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"/> TRANSPORT <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)	ENTIDAD FEDERATIVA: <i>MAYAIT</i> PAIS DONDE SE LOCALIZA:
EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO	EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMSARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
MONTO MENSUAL NETO: <i>\$ 50,000</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	

**1. DECLARACION DE INTERESES**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIOR  BAJA

**1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

AGREGAR  NINGUNO  MODIFICAR  SINCAMBIO  BATA

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

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

AGREGAR  NINGUNO  MODIFICAR  SINCAMBIO  BATA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPLO DE REPRESENTACIÓN  REPRESENTANTE  REPRESENTADO

FECHA DE INICIO  DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

MONTLO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

SI  NO  
 ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 5. 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

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

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

**6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGRAVADO  MODIFICAR  SIN CAMBIO  EVALUAR

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

OTORGANTE		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		RFC	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		MONTA MENSUAL APROXIMADO	
DEL BENEFICIO		TIPO DE MONEDA	
BENEFICIARIO			
<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"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE			
<input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)			
SECTOR PRODUCTIVO		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"/> TRANSPORTES <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)		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

*Handwritten signature*

**7. FIDEICOMISOS**

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

- NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

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  
  TRANSPORTES  
  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**

210615

**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. LICENTE RANGEL CECUANTES

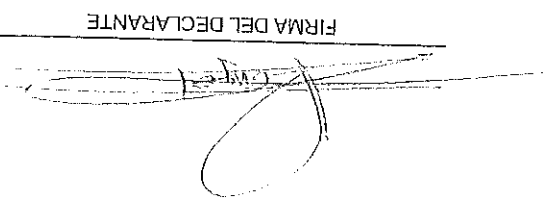
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30	05	2022
DIA	MES	AÑO

Huastecac MAHARIT  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

25 de 25