



# SIMPLIFICADO

Modificación 2022

Declaración Patrimonial y de Intereses

## 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

**SCG** Departamento de Situación Patrimonial y  
Conflicto de Interés.  
Avenida Zacatecas # 30  
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

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| ACUARACIONES / OBSERVACIONES |                      |
| CÓDIGO POSTAL                | PAÍS                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDIA |
| ENTIDAD FEDERATIVA           | CUIDAD / LOCALIDAD   |
| ESTADO / PROVINCIA           |                      |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      |
| NÚMERO EXTERIOR              | NÚMERO INTERIOR      |
| EN MÉXICO                    | EN EL EXTRANJERO     |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

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

**1. DATOS GENERALES**

**1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL**

**MODIFICACION SIMPLIFICADO 2021**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |                                    |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO   | 1986                               |
| DOCUMENTO OBTENIDO <input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO   |                                    |
| ESTATUS <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO   |                                    |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO   |                                    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA  | Secundaria Federal Lazaro Cardenas |
| NIVEL <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input checked="" type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD |                                    |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |  |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  | 63480   |  |
| PAIS   |  | Hogicora Nayarit  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  | Centro  |  |
| ESTADO / PROVINCIA                                     |  | MUNICIPIO / ALCALDIA  |  |
| CUIDAD / LOCALIDAD                                     |  | ENTIDAD FEDERATIVA  |  |
|  |  | S/N   |  |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR   |  |
| NÚMERO EXTERIOR  |  | NÚMERO INTERIOR   |  |
| EN EL EXTRANJERO                                       |  | EN MÉXICO   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |  |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |  | 17 Septiembre 2021  |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                        |  | Servicio Público  |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                        |  | 325 25 170 60   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |  | Trabajador de campo   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    |  | Servicios Públicos  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                               |  | Trabajador de campo   |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |  | H. Ayuntamiento municipal de Hogicora   |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO |  |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                    ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  |



|                                    |                          |   |                    |
|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO          |                          | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA                            |                    |
| ÁMBITO PÚBLICO                     |                          | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO<br><input type="checkbox"/> LEGISLATIVO<br><input type="checkbox"/> JUDICIAL<br><input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO |                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO            |                          |   |                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | <input type="checkbox"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO  |                    |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? |                          | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                    |
| 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              |
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              |
| LOCALIDAD / COLONIA                | MUNICIPIO O ALCALDIA     | ENTIDAD FEDERATIVA  | CUIDAD / LOCALIDAD |
| LOCALIDAD / COLONIA                | MUNICIPIO O ALCALDIA     | ENTIDAD FEDERATIVA  | ESTADO O PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL                      | CÓDIGO POSTAL            |   |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                          |   |                    |

|   |  |  |
|---|--|--|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                  |  | <input type="checkbox"/> PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> PRIVADO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA   |
| AMBITO PÚBLICO  |  | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO<br><input type="checkbox"/> LEGISLATIVO<br><input type="checkbox"/> JUDICIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | RFC: <i>DELL 720402 HY2</i>  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                     |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: <i>Servicios Públicos</i>   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |  | FECHA DE INGRESO: <i>12/sep/2021</i><br>FECHA DE EGRESO:   |
| LUGAR DONDE SE UBICA  |  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |



|  |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
|  |  | ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |                                  |
|  |  | <input type="checkbox"/> PÚBLICO   | <input type="checkbox"/> PRIVADO |
|  |  | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |                                  |
| 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 / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |                                  |
|  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |                                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                                  |
|  |  |  |                                  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |                                  |
|  |  | FECHA DE EGRESO  |                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES<br><br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | LUGAR DONDE SE UBICA   |                                  |
|  |  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |                                  |
|  |  |  |                                  |
|  |  |  |                                  |



|  |                  |  |
|--|------------------|--|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:<br><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |                  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES<br><br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA                                   |                  |  |
| AMBITO PÚBLICO<br><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    ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |                  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |
| FECHA DE EGRESO  | FECHA DE INGRESO |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |                  |  |



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  | AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                               |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | AMBITO PÚBLICO   |  |
| 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"/> |  |
| 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  |  |
| ACLABACIONES / OBSERVACIONES  |  | LUGAR DONDE SE UBICA   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  | 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 MENOR <input type="checkbox"/>   |  |
|   |  | COMERCIO AL POR MAYOR <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"/>  |  |



|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:<br><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA<br><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<br>RFC    ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO<br>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | SECTOR AL QUE PERTENECE<br>FECHA DE INGRESO    FECHA DE EGRESO | ACLARACIONES / OBSERVACIONES<br><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<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  |  |  |  |  |  |  |

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1.- 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) |   | 17630   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III.1 AL II.5)   |   |   |
| II.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   |   |   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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  |   | <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)   |   | 17630   |
| 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. Jose Luis Berlin Kinner  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 07  | 5   | 2022 |

LUGAR Huayicoma

FIRMA DEL DECLARANTE

