

COMPLETO

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación 2022

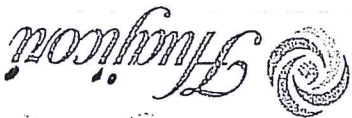
CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO DEL ESTADO



H. XLII Ayuntamiento Constitucional
de Huajicori, Nayarit

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



1

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

1

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SCG Departamento de Situación Patrimonial y
Conflicto de Interés.
Avenida Zocatecas
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



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

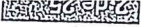
2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		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 checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA		RÉGIMEN MATRIMONIAL			
<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

1. DATOS GENERALES

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

MODIFICACION COMPLETO 2021



NIVEL

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO
 MAESTRIA DOCTORADO

CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Latave Cardenas

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

1993

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

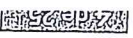
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

P



NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento municipal		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	Servicio Público Director		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	Director Servicio Público			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	16 Septiembre del 2021		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN MÉXICO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
R. Sanchez		S/N		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Colonia Centro		Huastecay Noy.		
CÓDIGO POSTAL	63480			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				



NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADAL <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	
AREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		? ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		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					
CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR		CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO	
LOCALIDAD / COLONIA MUNICIPIO O ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO O PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
Aclaraciones / Observaciones			País Código Postal		

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO



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

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		ACLARACIONES / OBSERVACIONES
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		
RFC	AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	
Aclaraciones / Observaciones		



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 type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	SECTOR AL QUE PERTENECE	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)
AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO						
RFC		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		

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 type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	SECTOR AL QUE PERTENECE	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	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	RFC	AMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SINCAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA
AMBITO PÚBLICO														



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 type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
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
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		FECHA DE EGRESO
LUGAR DONDE SE UBICA		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
AMBITO PÚBLICO		<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)



COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		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 checked="" 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"/> SOBRINO (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 SINGAMBIO 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	
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)	
EMPLEO O CARGO	



		ACLRACIONES / 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)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
SECTOR AL QUE PERTENECE			
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
		EMPLEO O CARGO	
		RFC	
		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	
ÁMBITO PÚBLICO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
<input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	
CODIGO POSTAL			

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)	54300
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	
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 <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
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)	54300
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)	210300
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL INMUEBLE: CASA DEPARTAMENTO EDIFICIO LOCAL COMERCIAL BODEGA PALCO RANCHO TERRENO OTRO (ESPECIFIQUE)

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

ABUELO (A) BISABUELO (A) HERMANO (A) HIJO (A) MADRE PADRE PRIMO (A) SOBRINO (A) SUEGRO (A) TATARABUELO (A) TATARANIETO (A) NIETO (A) NINGUNO OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

FORMA DE PAGO CRÉDITO CONTADO NO APLICA

FORMA DE ADQUISICIÓN COMPRAVENTA CESIÓN DONACIÓN HERENCIA PERMUTA RIFA O SORTEO SENTENCIA

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PÚBLICA SENTENCIA CONTRATO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TERCERO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA DONACIÓN SINIESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

- TIPO DEL BIEN
- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
 - APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
 - JOYAS
 - COLECCIONES
 - OBRAS DE ARTE
 - OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

- RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR
- ABUELO (A)
 - BISABUELO (A)
 - BISNIETO (A)
 - CONCUBINA O CONCUBINARIO
 - CONCUÑO (A)
 - CÓNYUGE
 - CUÑADO (A)
 - HERMANO (A)
 - HIJO (A)
 - MADRE
 - PADRE
 - PRIMO (A)
 - SOBRINO (A)
 - SUEGRO (A)
 - TATARABUELO (A)
 - TATARANIETO (A)
 - TÍO (A)
 - NIETO (A)
 - NINGUNO
 - OTRO (ESPECIFIQUE)

31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO AGREGAR 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	TIPO DE ADEUDO	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
<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"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO 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"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE 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 EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <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)					

TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		RFC
OTORGANTE DEL CRÉDITO		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		EN MÉXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PAÍS DONDE SE LOCALIZA		EN MÉXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
ACAPARACIONES / OBSERVACIONES				



NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SINCAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE		CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> PANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		EN MÉXICO			
EN MÉXICO		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
EN EL EXTRANJERO		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
CALLE		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA	
ESTADO / PROVINCIA		CIUDAD / LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO		<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
MARCA		MODELO		AÑO	
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO		¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
DUÑO O TITULAR		ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	
DUÑO O TITULAR		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR		RFC		RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					



ACLMARACIONES / OBSERVACIONES	
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
<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.
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
MONTOS MENSUAL NETO	

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

ACLMARACIONES / 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
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
<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.
TIPO DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA ? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MONTOS MENSUAL NETO	

3. PARTICIPA EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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) <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		MONTOS MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
REPRESENTANTE / REPRESENTADO		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
REPRESENTANTE / REPRESENTADO		RFC		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
TIPO DE REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>		TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.			

4: REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO		DECLARANTE <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"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL PROGRAMA		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) <input type="checkbox"/>	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		TIPO DE APOYO <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
ESPECIFIQUE EL APOYO		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

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? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	CLIENTE PRINCIPAL <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
RFC	RFC
SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	
RFC	RFC
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"/> 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)	
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	LUGAR DONDE SE UBICA
EN MÉXICO	
ENTIDAD FEDERATIVA	
EN EL EXTRANJERO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	



<input type="checkbox"/> TIPO DE BENEFICIO <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		OTORGANTE <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE RFC		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		ESPECIFIQUE EL BENEFICIO MONTO 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"/> TJO(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)		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		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE <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		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE <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	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	---	--	---	--	------------------------------	--



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

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

FIDEICOMISARIO

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.

FECHA DE ELABORACIÓN

DIA	MES	AÑO
13	05	2022

LUGAR

Huastecoy Noyorif

FIRMA DEL DECLARANTE



PROTESTO LO NECESARIO

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Maximiliano Alvarco Torres
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.

26 de 25