



H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE CENTRO

C. CONTRALOR MUNICIPAL.

Sabedor de que el artículo 289 del Código Penal vigente en el Estado de Tabasco, dispone que al que habiendo otorgado ante la autoridad, protesta de que en sus declaraciones se conducirá con verdad, se conduzca con falsedad u oculte la verdad al declarar o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondrá prisión de seis meses a tres años, y que el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los servidores públicos establece que "todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comisión y cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan, sin perjuicio de sus derechos laborales", y la de "presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial ante la Contraloría Municipal del H. Ayuntamiento de Centro, en los términos que señala la Ley", otorgo a mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION

AÑO	MES	DIA		

INICIAL

CONCLUSION

DATOS GENERALES

CLAVE DEPENDENCIA

CLAVE DEL ENCARGO

1	REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
2	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
3	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO				
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA					FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO
						AÑO MES DIA
5	ENCARGO QUE CONCLUYE					FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO
						AÑO MES DIA
	MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				VOLUNTARIA	DESTITUCION / CESE	INHABILITACION INCAPACIDAD PERMANENTE
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO					
7	OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION					
8	UBICACION					TELEFONO OFICIAL
9	REMUNERACION MENSUAL NETA:	OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS		TOTAL INGRESOS		
10	ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA:					
11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					TELEFONO PARTICULAR
	COLONIA Y CODIGO POSTAL			CIUDAD Y ESTADO		
	ENTRE LAS CALLES:				PAIS	
12	ENCARGO ANTERIOR		FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR			
13	DEPENDENCIA O ENTIDAD FEDERATIVA					

14

## BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

## CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE

1 COMPRAVENTA

2 DONACIONES

3 HERENCIA O LEGADO

4 OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

UBICACIÓN, SUPERFICIE  
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

15

## BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

## CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE

1 COMPRAVENTA

2 DONACIONES

3 HERENCIA O LEGADO

4 OTROS

VALOR DE LA ADQUISICION

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 10 empty boxes.

16 BIENES INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1 COMPRAVENTA 2 DONACIONES 3 HERENCIA O LEGADO 4 OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition date: 6 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition date: 6 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition date: 6 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE LA ADQUISICION

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition date: 6 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 10 empty boxes.

17 BIENES MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1 COMPRAVENTA 2 DONACIONES 3 HERENCIA O LEGADO 4 OTROS

VALOR DE LA ADQUISICION

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

Grid for acquisition type: 20 empty boxes.

Grid for acquisition value: 10 empty boxes.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 10 empty boxes.



DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSION

- 1 CREDITOS HIPOTECARIOS      3 COMPRAS A CREDITO      5 TARJETAS DE CREDITO
- 2 PRESTAMOS                      4 EMBARGOS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	

MONTO PARCIAL \$: ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	
<input type="checkbox"/>			_____	

MONTO PARCIAL \$: ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

MONTO TOTAL \$: ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

20

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

21

NOMBRE DEL CONYUGE

Text input field for spouse name.

22

DOMICILIO

Text input field for address.

23

DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO

24  
AREA DE SELLO

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 80 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: | | | | |  
AÑO MES DIA

\_\_\_\_\_ LUGAR

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DECLARANTE