



H. Ayuntamiento
Constitucional de
Tacotalpa, Tabasco



C. Contralor Municipal:

Sabedor que en el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, establece que "Todo servidor público tendrá las siguientes 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 de que el art. 79 Párrafo Tercero de la citada Ley menciona "Tratándose de los Municipios, los servidores públicos obligados a ello, incluidos aquéllos que sus nombramientos emanen de elección popular, deberán presentar sus declaraciones de situación patrimonial, ante la Contraloría Interna del Municipio de que se trate, conforme a la Ley Orgánica de los Municipios, a los lineamientos que al efecto emitan o, en su defecto, a lo establecido en la presente ley". En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 80 fracción VII y 81 fracción III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo ante usted la siguiente declaración:

DECLARACIÓN ANUAL (MODIFICACIÓN ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR)										¿ULTIMA DECLARACIÓN PATRIMONIAL? <input type="checkbox"/> INICIAL <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACIÓN										No. Exp. <input style="width: 100px;" type="text"/>									
1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN										REG. FED. DE CONTRIBUYENTES										DETERMINANTE			FECHA DE PRESENTACIÓN						
X X X X X X X X X X										X X X X X X X X X X										X X X			1 7 0 5 1 6						
APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO										NOMBRE (S)			AÑO MES DIA						
X X X X X X X X X X										X X X X X X X X X X										X X X			X X X						
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR															ESTADO CIVIL:					C A S A D O									
X X X X X X X X X X																													
COLONIA										CODIGO POSTAL										TELEFONO PARTICULAR									
X X X X X X X X X X										X X X X X										XXX-XXX-XX-XX									
ENTRE LAS CALLES... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Y XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																													
CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO															CLAVE ENTIDAD					PAIS									
T A C O T A L P A T A B A S C O															2 7					MÉXICO									
CATEGORÍA:															CLAVE DE ENCARGO					FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO									
X X X X X X X X X X																				0 0 0 0 0 0									
DEPENDENCIA U ORGANISMO															AÑO					MES					DIA				
H. AYUNTAMIENTO DE TACOTALPA, TABASCO																													
UBICACIÓN															TELEFONO OFICINA					Correo Electrónico									
PLAZA BENITO JUAREZ NUM 4															932-32-40080 EXT XXX					xxxxxxxxx@hotmail.com									

2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ * * 0 0 0 0 0 0 0

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA DE II. 1 A II.4)

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
(REGALIAS, INTERESES, Y DIVIDENDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS
ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

* * 0 0 0 0 0 0 0

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (EN CASO DE QUE NO HAYAN PERCIBIDO INGRESOS CANCELAR CON CEROS)

0 0 0 0 0 0 0 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE A Y B)

* * 0 0 0 0 0 0 0

¿ ADQUIRIO O VENDIO ALGUN BIEN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR SI CONTINUE NO PASE AL PUNTO 5

3. BIENES INMUEBLES ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO
			TERRENO	CONSTRUCCION				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX	<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE INSTITUCION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL PUNTO 7 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

4.- VEHÍCULOS

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNO

MARCA, MODELO Y AÑO	TIPO DE OPERACIÓN A. ADQUISICIÓN B. VENTA	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE INSTITUCION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL PUNTO 7 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNO

TIPO DE INVERSION	NUMERO DE CUENTA	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ULTIMO AÑO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZOS Y OTROS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS). 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS, OTROS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS). 5. POSESIONES DE MONEDAS Y METALES 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS). ESPECIFIQUE EN CADA LINEA POR CADA TIPO				
<input checked="" type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXXXX	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	F	ESPOSA(O)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	M	HIJO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XX	F	HIJA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

7.OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO QUE DE ACUERDO AL PUNTO 7 Y 8 DEL INSTRUCTIVO DEBA DECLARAR, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS; ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO. TAMBIEN LOS PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS (PUNTO 10)

XX
XX
XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

1	6	0	5	1	6
---	---	---	---	---	---

AÑO MES DIA

TACOTALPA, TABASCO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE