



GOBIERNO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ CONTRALORIA MUNICIPAL



MUNICIPIO
SANTA CRUZ SONORA

C. CONTRALOR MUNICIPAL DE SANTA CRUZ, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 63, FRACCION XXIV, 92, 93 Y 94 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y DE LOS MUNICIPIOS, 205 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE SONORA Y 96 FRACCION IX DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACION MUNICIPAL

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION INICIAL ANUAL CONCLUSION

1.- DATOS DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL PUESTO.
 CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: MA97795197349051051
 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: ADD13329191057
 FECHA DE NACIMIENTO: 190557
 DIA: 19 MES: 05 AÑO: 57

APPELLIDO PATERNO: MEDINA APPELLIDO MATERNO: DOMINGUEZ NOMBRE (S): JESUS ISIDRO

SEXO: F M ESTADO CIVIL: CASADO LUGAR DE NACIMIENTO: ANAPE SONORA PAIS: MEXICO NACIONALIDAD: MEXICANA

CARGO QUE DESEMPEÑA: DIRECTOR DE OMA DNS FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: 160918

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI NO

DEPENDENCIA, ENTIDAD O MUNICIPIO EN QUE LABORA: SANTA CRUZ SONORA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: EN EL PUEBLO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: AVE LOPEZ MATEOS Y 9 DE FEBRERO 5A

CIUDAD: SANTA CRUZ TELEFONO OFICIAL: NO TIENE

DOMICILIO PARTICULAR: AVE NARIANO AGASCOS TELEFONO PARTICULAR: CERCA DE CANCHA

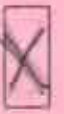
COLONIA: CENTRO CALLE Y NUMERO: CALLE # NUMERO CIUDAD: SANTA CRUZ CODIGO POSTAL: 84140

CARGO ANTERIOR: DEPENDENCIA / ENTIDAD / MUNICIPIO FECHA DE RETIRO DEL CARGO ANTERIOR: DIA: MES: AÑO:

10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCURRE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMULARIO DE LA DECLARACION, CON MIRAS A EVITAR DUDAS Y CONFLICTOS ACERCA DE SU DECLARACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y/O COMENTARIOS.



A large rectangular area with horizontal lines, intended for writing observations and clarifications.

FECHA

10 31 01 18
DIA MES AÑO

GARCIA Cruz SONORA

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

Mabel Rosas