



MUNICIPIO
SANTA CRUZ SONORA

GOBIERNO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ CONTRALORIA MUNICIPAL



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.

APELLIDO PATERNO

K O S A S V E L A Z Q U E Z H A R I B E L

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO F M

ESTADO CIVIL

Casado

LUGAR DE NACIMIENTO

SANTA CRUZ SONORA

PAIS

México

NACIONALIDAD

MEXICANA

CARGO QUE DESEMPEÑA

CONTADOR MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

DIA: 16 MES: 09 AÑO: 11 B

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS SI NO

DEPENDENCIA, ENTIDAD O MUNICIPIO EN QUE LABORA

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

H. AYUNTAMIENTO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

AV Lopez Alarcon y OS DE FEBERO

CIUDAD

Santa Cruz

TELEFONO OFICIAL

695 332 6000

DOMICILIO PARTICULAR

AV. Luis DONALDO 'CARRISO'

CALLE Y NUMERO

COLONIA

CENTRO

CUIDAD

Santa Cruz

CALLES Y/O AVENIDAS

695 3512080

CARGO ANTERIOR

REGIDOR PROPIETARIO

CODIGO POSTAL

84140

DEPENDENCIA / ENTIDAD / MUNICIPIO

H. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ

FECHA DE RETIRO DEL CARGO ANTERIOR

DIA: 15 MES: 09 AÑO: 09

