



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

ATLATLAHUCAN, MORELOS.

CARGO QUE DECLARA

COORDINADOR DE COPLADEMUN.



ACUSE DE RECIBO

C. VALLEJO GARCIA JECSAN RAZIEL

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE ATLATLAHUCAN

CARGO QUE DECLARA

COORDINADOR DE COPLADEMUN

ACUSE DE RECIBO

c. VALLEJO GARCIA JECSAN RAZIEL

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

VALLEJO

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE(S)

JECSAN RAZIEL

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO
ACTUAL

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN
DE LA DECLARACIÓN
PRESENTADA ANTERIORMENTE
(Inicio, Conclusión ó Modificación)

I.C.

I.C.

0 8 0 4 1 3
DIA MES AÑO

2 9 0 1 1 4
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE
COORDINADOR DE COPLADEMUN

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
COORDINADOR DE COPLADEMUN

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL
COORDINACION DE COPLADEMUN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
COORDINACION DE COPLADEMUN

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

INDEPENDENCIA No. 12

COLONIA

CENTRO BARRIO SAN MATEO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

ATLATLAHUCAN

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

6 2 8 4 0

LADA

7 3 5 3 5 1 4 5 0 0

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

h.ayuntamiento13@hotmail.com

I.C. Información Clasificada

FIRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO \$	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">1</td> <td style="width: 12.5%;">5</td> <td style="width: 12.5%;">1</td> <td style="width: 12.5%;">6</td> <td style="width: 12.5%;">6</td> <td style="width: 12.5%;">6</td> </tr> </table>	0	0	1	5	1	6	6	6
0	0	1	5	1	6	6	6		
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)									
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
II. ROBO	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
III. SINIESTRO	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
IV. OTRO	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center; color: red;">I.C.</td> </tr> </table>	I.C.							
I.C.									

FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL I.C.

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C. COLONIA I.C.

MUNICIPIO ATLATLAHUCAN ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL I.C. LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) CHALCO, ESTADO DE MEXICO FECHA DE NACIMIENTO DIA 0 MES 2 AÑO 1 0 8 5 EDAD 2 9 SEXO (M o F) M CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS INGENIERIA CIVIL CEDULA PROFESIONAL 0 6 7 7 9 4 1 9

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO I.C. APELLIDO MATERNO I.C. NOMBRE(S) I.C.

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) I.C. REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLOVE I.C.

COLONIA I.C. MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA I.C. CODIGO POSTAL I.C.

LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA I.C. TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA I.C. DOMICILIO DEL TRABAJO I.C.

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SÍ NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<u>I.C.</u>		

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE:	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (4) Semovientes (ganado y aves)	(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia	(I) Contado (II) Crédito	(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes
(2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)			
(3) Maquinaria			

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN
(I) Contado (II) Crédito	(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN			PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DÍA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.				I.C.	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.				I.C.	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.				I.C.	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.				I.C.	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>

FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRÍO OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique
TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique
FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>				I.C.			
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO			UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>				I.C.		\$	I.C.

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>				I.C.			
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO			UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>				I.C.		\$	I.C.

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>				I.C.			
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO			UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>				I.C.		\$	I.C.

FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

 NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

 NINGUNO

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$ I.C.		\$ I.C.		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito
(5) Compras a crédito (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.			\$ I.C.

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
I.C.	DIA MES AÑO	MESES ó ANOS	<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>					\$

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
	DIA MES AÑO	MESES ó ANOS	<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>					\$

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
	DIA MES AÑO	MESES ó ANOS	<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>					\$

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
	DIA MES AÑO	MESES ó ANOS	<input type="checkbox"/>	\$

FIRMA DEL DECLARANTE

