



EEGISLATURA LI LEGISLATURA	AUDITORIA SUPERIOR DE PISCALIZACIÓN
Z103 Z015	Morelos
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	
INICIO X O CONCLUSIÓN DEL CARGO	
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AND NOTANCE NTO DE	AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
	- SELEGIE NEGERGION
C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL E BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FF 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.	
1. DATOS GENERALES	
APELLIDO PATERNO RIVERS	ESTADO CIVIL XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
APELLIDO MATERNO GAZELA	FECHA DE NACIMIENTO 18 03 46 SEXO (M o F)
NOMBRE(S) FLAULO ARMANDO	DIA MES AÑO NACIONALIDAD <u>ドモスにあかり</u>
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor	de indicar la especialidad)
ESTUDIOS MICHTARES CAPITON 1º	,
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)	
MEXICO, DIF.	
REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE	CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)	0010111
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	COLONIA
C.P. MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
CUERNAUACA	Mosesos
LADA TELÉFONO PARTICULAR XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

FOTO

RMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO [2,5]0,1/1/3

DEPENDENCIAÓAYUNTAMIENTO SECRETARIO DE SECULLOAD CUBA	
	· DAG 0
AREA DE ADSCRIPCIÓN DI RECCION DE LANTENIMIENTO Y CONTROL	
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)	
AL HEROICO COCEGIO MILLITAR NO. 109	COLONIA Buena VISTA
C.P. MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
6,2,1,3,0 Cuechauses	NORECOS
LADA TELÉFONO OFICIAL CORR	REO ELECTRÓNICO OFICIAL
[3]7]0[/]0[/]0[2]6 www.cogenavoce	, 90b, mx
3. INGRESOS	
NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS	
A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE	
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones	s que reciba de manera mensual)\$
B) OTROS INGRESOS NETOS (Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)	\$ 1111
C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)	\$ []]]
D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	
SUMA (C + D)	
	\$ [12140101
4. BIENES MUEBLES	NINGUN
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el	el cargo.
CLAVE: (1) Menaje total de casa (articulos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones).	*
DEL DECLARANTE	DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES
CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE
	S XXXXXXXXXXXXXXXXX
	171 6 1000000000000000000000000000000000
	\$ 1
\$	L \$ L 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

FIRMA-DEL DECLARANTE

					•
5. VEHÍCUL	os	1 9000			NINGUNO
CLAVE: (C) Compra (V) Ven	ta (D) Donación (H) Herencia d	Legado (5) Otro especif	ique		
CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SE	RIE No	DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	XXXXXXX	1/ 15 0 6 9 9 9 MONTO DE LA OPERACIÓN
XXXXXXX	<u> </u>	XXXXX	XXXXXXXXX	_	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Annual Control of Cont	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SEI	RIE No	DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SEF	RIE No	DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ \$	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SEF	RIE No	DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ \$	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE I	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	der elemente communicación de la companya de la co	MODELO	PLACAS	PECHA DE OPERACIÓN DIA MES ΑΝΌ
No DE SER	RIE No I	DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ \$	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE I	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SER	No I	DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ \$	MONTO DE LA OPERACIÓN
					FIRMA DEL DECLARANTE

		¥ .	
6. BIENES INMUEBLES			NINGUN
CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique FORMA DE OPERA (C) Compra (CC) Cor (D) Donación (H) Here	mpra a Credito	TITULAR (1) Declarante (2) Cónyu (3) Dependiente (4) Amb	ge o concubina(o os (5) Otro
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
1 C 07 01 19 2 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXX	m2	2
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	14	VALOR DEL BIEN	MUEBLE
************	XXXXXX	\$ XXXXXXX	0000000
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
3 C 114 112 918 XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXX	11.
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN	I MUEBLE
10/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/0/	OXXXXXX	\$ XXXXXXX	XXXXXX
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
1 4 110016472	XXXXX	XXXXX	121
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	400000000000000000000000000000000000000	VALOR DEL BIEN	MUEBLE
	XXXX	\$	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	1 SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE			لــا
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	PROSENTATION OF THE BUILDING STATES	VALOR DEL BIEN	I MUEBLE
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	Manufacture of the Colon Physical Activities of the Colon Physical Activities of the Colon Physical Ph	VALOR DEL BIEN	MHEDLE
		\$ L	

(7. INVERSIONES BANCARIAS	NINGUNO
NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSA	R ALTA O BAJA.
CLAVE: (1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique (1) Declarante (2)) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUĈIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRAI	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) NJERA
TITULAR	SALDO
	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRAÑ	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) NJERA
TITULAR	SALDO
	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRAN	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) JERA
TITULAR	SALDO
	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRAN	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) IJERA
TITULAR	SALDO
	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRAN	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) JERA
TITULAR	SALDO
	\$
	ana
	FIRMA DE DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA,	BUFETE, ETC.)			NINGUNO
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, E		DE LA INVERSIÓN	L	JBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	ERATIVA TIT	ULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ \$	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, E	TC.) RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA TIT	ULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ \$ \$	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, E	TC.) RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA TITI	ULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ET	rc.) RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA TIT	JLAR I
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN.	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ET	C.) RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA TITU	JLAR I
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ \$ \$	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHÁ DE ÖRERACIÓN DIA MES AÑO
			FIRMAD	DECLARANTE

9. GRAVAMENES O ADEUDOS			NINGUNO
NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAV	AMEN O ADEUDO QUE TENGA AL M	MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJ	A EN EL CARGO.
TITULAR (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) En	nbargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro e	specifique (7) Autofinanciamiento	
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
	DIA MES AÑO		AMM
	A LA FECHA DE LA ECLARACIÓN TITULAR	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	
\$			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST	IO, EMBARGO O COMPRA A		
	The state of the s		
	FECHA EN EL QUE		
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR -	PLAZO A PAGAR EN MESES é AÑOS
			AMM
	A LA FECHA DE LA ECLARACIÓN TITULAR		
\$			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARI CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTI	O, EMBARGO O COMPRA A RO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
	FECHA EN EL QUE		PLAZO A PAGAR EN
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MESES Ó AÑOS
			A M M
DE	A LA FECHA DE LA CLARACIÓN TITULAR		
\$ SI SI ADEUDO O GRAVAMENTES POP CRÉDITO JUROTTE A PO			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARI CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTI	O, EMBARGO O COMPRA A RO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
		*	
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
I I	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUTION O ACREEDOR	MESES 6 AÑOS
SALDO	A LA FECHA DE LA		AMM
	CLARACIÓN TITULAR		
\$ L	O EMBARGO O COMPRA A		
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTE	RO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
1 1	DIA MES AÑO		MESES 6 AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A	LA FECHA DE LA		_ A M M
S	CLARACIÓN TITULAR		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO	D, EMBARGO O COMPRA A	/	$\left(\right)$
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTF	RO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.	-/	
			Why /
		. //	
		FIRMA DELA	DECLARANTE
	7	\mathcal{H}	
		//	

A CONTROL OF THE STATE OF THE CONTROL AND ADDRESS OF THE CONTROL OF THE CONTROL AND ADDRESS OF THE CONTROL OF T				
10. DATOS DEL CONYUGE				NINGU
VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?	SI NO	48		
IOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcio	onar su nombre			
APELLIDO PATERNO APELL	IDO MATERNO		NOMB	DE (0)
	XXXXXX		. NOMB	
SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	SI NO			
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, des	scriba er tipo de	ingreso v	SII Origen (Persona Ei	Ción o Marcall
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	MOREOLOGICAL CONTRACTOR OF THE		N DEL INGRESO (Persona	
:	Andrew Control of the		TELLINO (FC130Ha	r isica o ivioral)
		ELIGERAL PROPERTY AND ELECTRIC PROPERTY AND AND AND ADDRESS OF THE PERTY ADDRESS OF THE P		
				A STATE OF THE PRODUCTION OF T
SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTE				
su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfo	no particular.			
DMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)			REG. FED. DE C	ONTRIB. HOMOCL
OLONIA MUNICIPIO		ENTIDAD F	FEDERATIVA	CODIGO POST
LADA TELÉTONO PLATE				• 11111
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO			LADA	TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
<u> </u>	XX		XXXXXX	XXXXXXXXXXX
ARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	1	DOMICILIO	DE LUGAR DE TRABAJO	0
	XXXXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXXX	XXXXXXXX
IENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	SINO	X		green and the second
DATOS DE SUO		25001161		
DATOS DE SUS I	JEPENDIEN I E			BRING CHOICE HIS CHART SHIP HOME CANNEL THE GOOD COLOR THE SET WHICH COLOR COL
		EDAD	PARENTESC	CO O VINCULO
	have need that the distance of the Astronomy southern with the first the first tendence of tendence			
			A STATE CONTINUES OF A STATE OF A	and desirable production and any or a straight of QP and Andreas desirable and Andreas d
	Manufacture and State Control of State C			
			* .	

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLA	ARACIONES	NINGUNO
,		
		-
:		
12. REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre completo empezando por		
apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXX	*****	XXXXX
AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CON DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL A	IGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.	TENER POR PRESENTADA ESTA
ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE M DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.	LOS ARTICITO SE DEL DECLAMENTO L	NITERIOR DE LA ALIENTE
NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO F QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PEI	HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES DAD	CLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO A QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD
"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN I POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS	RCIBIMIENTO SE CONDUJERE CON EALSE	TO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO EDAD U OCULTARE LA VERIDAD, SE LE
		اللواء
	·	FIRMA DEL DECLARANTE
		// \