



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA URBANA, OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

C. MARTIN GARCIA CERVANTES

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoría Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoría.

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 LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA CUERNAVACA



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO GARCIA ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 4 8

APELLIDO MATERNO CERVANTES FECHA DE NACIMIENTO 02/02/64 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) MARTIN NACIONALIDAD MEXICANO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

LICENCIATURA EN ARQUITECTURA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

PERICOTEPEC GUERRERO

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOC/LAVE [REDACTED]

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

C.P.

[REDACTED]

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

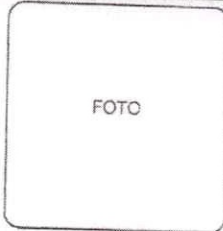
MORELOS

LADA TELEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

[REDACTED]



FOTO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO
0 1 0 1 1 3
DÍA MES AÑO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA URBANA OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO
CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA URBANA OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS DEL AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

PLUTARCO ELIAS CALLES NUME 8 PISO 1

COLONIA

CLUB DE GOLF

C.P.

6 2 0 3 0

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibe de manera mensual) \$ 0 2 9 4 1 5

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) \$

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) \$

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$

SUMA (C + D) \$

4. BIENES MUEBLES

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

NINGUNO

CLAVE:

(1) Menaje total de casa (artículos 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

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:
 (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (S) Otro especifique

CLAVE <input checked="" type="checkbox"/> C	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO [REDACTED]	MODELO [REDACTED]	PLACAS [REDACTED]	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 1 6 0 8 1 2
No DE SERIE [REDACTED]	No DE MOTOR [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]	MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED]	

CLAVE <input checked="" type="checkbox"/> C	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO [REDACTED]	MODELO [REDACTED]	PLACAS [REDACTED]	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 3 1 0 1 0 7
No DE SERIE [REDACTED]	No DE MOTOR [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]	MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED]	

CLAVE <input checked="" type="checkbox"/> C	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO [REDACTED]	MODELO [REDACTED]	PLACAS [REDACTED]	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 1 0 0 3 0 7
No DE SERIE [REDACTED]	No DE MOTOR [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]	MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED]	

CLAVE <input checked="" type="checkbox"/> C	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO [REDACTED]	MODELO [REDACTED]	PLACAS [REDACTED]	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 2 0 0 2 0 3
No DE SERIE [REDACTED]	No DE MOTOR [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]	MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED]	

CLAVE <input checked="" type="checkbox"/> C	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO [REDACTED]	MODELO [REDACTED]	PLACAS [REDACTED]	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 1 2 0 2 0 0
No DE SERIE [REDACTED]	No DE MOTOR [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]	MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED]	

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN \$	


 FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE:

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro específico

FORMA DE OPERACIÓN

(C) Compra (CC) Compra a Crédito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubinario
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
3	C	04 09 12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

[REDACTED]

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
3	C	02 07 12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

[REDACTED]

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
3	C	21 04 12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

[REDACTED]

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
3	C	02 07 12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

[REDACTED]

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
1	C	24 05 12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

[REDACTED]

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]


FIRMA DEL DECLARANTE

6 BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE DE OPERACION (1) Casahuate (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial/comercial (5) Rango (6) Grama (7) Bodega (8) Otro especificar (9) Donación (H) Herencia (C) Compra (CC) Compra a Crédito (D) Donación (H) Herencia (11) Deudante (12) Cónyuge o concubinario (13) Amos (14) Otro

CLAVE OPERACION 3 FORMA DE OPERACION H PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) 301200 UBICACION DEL INMUEBLE [REDACTED] CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. [REDACTED] SUPERFICIE TERRENO [REDACTED] m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA [REDACTED] m2 TITULAR D VALOR DEL BIEN MUEBLE [REDACTED] \$

CLAVE OPERACION 3 FORMA DE OPERACION C PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) [REDACTED] UBICACION DEL INMUEBLE [REDACTED] CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. [REDACTED] SUPERFICIE TERRENO 1500 m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA [REDACTED] m2 TITULAR 1 VALOR DEL BIEN MUEBLE [REDACTED] \$

CLAVE OPERACION 3 FORMA DE OPERACION C PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) [REDACTED] UBICACION DEL INMUEBLE [REDACTED] CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. [REDACTED] SUPERFICIE TERRENO [REDACTED] m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA [REDACTED] m2 TITULAR 1 VALOR DEL BIEN MUEBLE [REDACTED] \$

CLAVE OPERACION 2 FORMA DE OPERACION C PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) [REDACTED] UBICACION DEL INMUEBLE [REDACTED] CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. [REDACTED] SUPERFICIE TERRENO [REDACTED] m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA [REDACTED] m2 TITULAR 3 VALOR DEL BIEN MUEBLE [REDACTED] \$

CLAVE OPERACION 2 FORMA DE OPERACION C PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) [REDACTED] UBICACION DEL INMUEBLE [REDACTED] CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. [REDACTED] SUPERFICIE TERRENO [REDACTED] m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA [REDACTED] m2 TITULAR 3 VALOR DEL BIEN MUEBLE [REDACTED] \$

CLAVE OPERACION 2 FORMA DE OPERACION C PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) [REDACTED] UBICACION DEL INMUEBLE [REDACTED] CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. [REDACTED] SUPERFICIE TERRENO [REDACTED] m2 SUPERFICIE CONSTRUIDA [REDACTED] m2 TITULAR 3 VALOR DEL BIEN MUEBLE [REDACTED] \$

FIRMA DEL DECLARANTE [Signature]

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:
(1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

TITULAR
(1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE 6 NÚMERO DE CUENTA [REDACTED] FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO
0 1 0 6 0 7 INSTITUCIÓN [REDACTED]
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR 1 SALDO
\$ [REDACTED]

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR SALDO
\$ _____

FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

TITULAR
 (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) EMPRESA RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED]

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] VALOR ACTUAL [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC.) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN 23 FECHA DE OPERACIÓN
 DIA MES AÑO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) [REDACTED] RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED]

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] VALOR ACTUAL [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC.) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN 91 FECHA DE OPERACIÓN
 DIA MES AÑO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) EMPRESA RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED]

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] VALOR ACTUAL [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC.) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN
 DIA MES AÑO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) EMPRESA RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED]

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] VALOR ACTUAL [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC.) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN 50 FECHA DE OPERACIÓN
 DIA MES AÑO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) [REDACTED] RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED]

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] VALOR ACTUAL [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC.) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN
 DIA MES AÑO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]


 FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

CLAVE (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Otro específico (7) Autofinanciamiento
 TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE 5 NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA [REDACTED] FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO [REDACTED] INSTITUCIÓN O ACREEDOR [REDACTED] PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ [REDACTED] SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ [REDACTED] TITULAR 1

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.
 [REDACTED]

CLAVE 5 NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA [REDACTED] FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO [REDACTED] INSTITUCIÓN O ACREEDOR [REDACTED] PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ [REDACTED] SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ [REDACTED] TITULAR 1

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.
 [REDACTED]

CLAVE 5 NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA [REDACTED] FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO [REDACTED] INSTITUCIÓN O ACREEDOR [REDACTED] PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ [REDACTED] SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ [REDACTED] TITULAR 1

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.
 [REDACTED]

CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA [REDACTED] FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO [REDACTED] INSTITUCIÓN O ACREEDOR [REDACTED] PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ [REDACTED] SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.
 [REDACTED]

CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA [REDACTED] FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO [REDACTED] INSTITUCIÓN O ACREEDOR [REDACTED] PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ [REDACTED] SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.
 [REDACTED]

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.


 FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL RECLUTARANTE

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

? TIENE USTED DEPENDIENTES ECONOMICOS?

SI NO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA [REDACTED]
DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO [REDACTED]

LADA TELEFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO [REDACTED]
LADA TELEFONO DE LUGAR DE TRABAJO [REDACTED]

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED]
REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCIAVE [REDACTED]

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

? SU CONYUGE O CONCUBINA (O) VIVE EN EL MISMO DOMICILIO DE USTED ? SI NO

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Fisica o Moral)	
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Fisica o Moral)
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

? SU CONYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI NO

APPELLIDO PATERNO [REDACTED]
APPELLIDO MATERNO [REDACTED]
NOMBRES [REDACTED]

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

? VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ASI MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACION PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUJERON CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUCTIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS."



 FIRMA DEL DECLARANTE