



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2012

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

*Cuernavaca*

CARGO QUE DECLARA

*Director de Vinculación y Fomento T.*



### ACUSE DE RECIBO

*C. Tello Tranzani Santiago Gustavo*  
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, ARTICULOS 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; ARTICULO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENIAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLOAMENTE SERA VALIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTEMENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



# 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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2012.



### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

TELLO

APELLIDO MATERNO

FRANZONI

NOMBRE(S)

SANTIAGO GUSTAVO.

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)

10 | 11 | 10 | 12  
DIA MES AÑO

11 | 11 | 10 | 12  
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTOR DE VIOLACIÓN Y FOMENTO TURISTICO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECTOR DE VIOLACIÓN Y FOMENTO T.

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

SUBSECRETARIA DE TURISMO

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN:

SUBSECRETARIA DE TURISMO.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. MORELOS 278 COL. CENTRO

COLONIA

CENTRO.

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

1620009

LADA

10177731

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

1

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

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..... \$  
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

1010121631411

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE..... \$

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)..... \$

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)..... \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SUMA A Y B)..... \$

**3. APLICACIÓN DE RECURSOS**

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)..... \$

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)..... \$

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)..... \$

**4. DECREMENTOS**

I. DONACIONES..... \$

II. ROBO..... \$

III. SINIESTRO..... \$

IV. OTRO..... \$

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)..... \$

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

**DEL DECLARANTE:**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

LADA \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO  
DIA MES AÑO

EDAD \_\_\_\_\_

SEAU  
(M O F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR \_\_\_\_\_

*Cuernavaca*

*25/12/61*

*50 M*

*postello028@hotmail.com*

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

CEDULA PROFESIONAL \_\_\_\_\_

*Lic. en ADMON. DE EMPRESAS TURISTICAS*

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

APELLIDO PÁTERNO \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) \_\_\_\_\_

REG. FED. DE CONTRIB. \_\_\_\_\_

HOMOCLAVE \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

LADA \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_

LADA \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL TRABAJO \_\_\_\_\_

TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI  NO

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<i>F</i>		



FIRMA DEL DECLARANTE



## 8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ 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 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

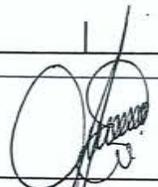
### REGISTRO DEL INMUEBLE

(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 <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
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"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
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"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
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"/>						\$	

  
 FIRMA DEL DECLARANTE





