PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] o CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTOR GENERAL DE LA CONSEJERÍA JURIDICA Y DE SERVICIOS LEGALES

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

JIUTEPECMORELOS

C. FLORENCIO ARTURO LULO MARTINEZ

(Nombre Completo del Declarante)

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
28 ENE 2015

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 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos; 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 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 LA RECEPCIÓN

PODER LEGISLATIVO

LII LEGISLATURA

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSION DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA JIUTEPEC

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORÍA 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 III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO LULO ESTADO CIVIL EDAD 37

APELLIDO MATERNO MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO 07 07 77 (DÍA MES AÑO) SEXO (M o F) M

NOMBRE(S) FLORENCIO ARTURO NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad) CÉDULA PROFESIONAL o EN TRÁMITE

LICENCIATURA EN DERECHO [X]

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

IRAPUATO, GUANAJUATO

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

C.P. MUNICIPIO JIUTEPEC ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

FOTO

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS GENERALES DEL CARGO

FECHA DE INICIO DEL CARGO QUE DECLARA

01 04 15

DÍA MES AÑO

NOTA: ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO.

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO QUE DECLARA

DÍA MES AÑO

NOTA: ÚNICAMENTE ANOTAR LA FECHA EN CASO DE TRATARSE DE CONCLUSIÓN DEL CARGO.

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE

DÍA MES AÑO

MARQUE EL TIPO DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE

INICIO ☐ MODIFICACIÓN ☐ CONCLUSIÓN ☐

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

DIRECTOR GENERAL DE LA CONSEJERÍA JURIDICA

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

JIUTEPEC.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CONSEJERÍA JURIDICA Y DE SERVICIOS LEGALES

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

CALLE BENITO JUAREZ #40 CENTRO

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA

62550 JIUTEPEC MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL EXT. CORRO ELECTRÓNICO OFICIAL

7773091256 florencio.lulo@jiutepec.gob.mx

FIRMA DEL DECLARANTE

3. DATOS DEL CÓNYUGE

☐ NINGUNO

EN CASO DE TENER CONYUGE O CONCUBINA (O) ¿VIVE CON USTED? SI ☐ NO ☐

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI ☐ NO ☐

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

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) | REG. FED. DE CONTRIB. | HOMOCLAVE

COLONIA | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | CÓDIGO POSTAL

LADA | TELÉFONO PARTICULAR | LUGAR DE TRABAJO | LADA | TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA | DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI ☐ NO ☐

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VÍNCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

4. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... $ 23,000

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE ..... $
(En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en ceros)
(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

A) SUMA (I + II) ..... $

B) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... $ 0
(En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en ceros)
(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

SUMA (A + B) ..... $

5. BIENES MUEBLES

[X] NINGUNO

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

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 sección 11 OBSERVACIONES)

DEL DECLARANTE		DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	$		$
	$		$
	$		$
	$		$

FIRMA DEL DECLARANTE

6. VEHÍCULOS

☐ NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No. DE SERIE	**No. DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**			**MONTO DE LA OPERACIÓN**
					$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No. DE SERIE	**No. DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**			**MONTO DE LA OPERACIÓN**
					$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No. DE SERIE	**No. DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**			**MONTO DE LA OPERACIÓN**
					$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No. DE SERIE	**No. DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**			**MONTO DE LA OPERACIÓN**
					$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No. DE SERIE	**No. DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**			**MONTO DE LA OPERACIÓN**
					$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No. DE SERIE	**No. DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**			**MONTO DE LA OPERACIÓN**
					$

FIRMA DEL DECLARANTE

7. BIENES INMUEBLES

☒ NINGUNO

CLAVE:
(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

TIPO DE OPERACIÓN
(C) Compra (CC) Compra a Crédito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
(Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

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

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE
$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE
$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DEOPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE
$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE
$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE
$

FIRMA DEL DECLARANTE

8. INVERSIONES BANCARIAS

[X] NINGUNO

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

CLAVE:
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones
(6) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

TITULAR:
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubinato (3) Dependiente (4) Ambos
(5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE [ ] NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA DÍA 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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA MES AÑO [ ] INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR [ ] SALDO $ [ ]

_____
FIRMA DEL DECLARANTE

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

☑ NINGUNO

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos
(5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

$ | $

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

$ | $

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

$ | $

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

$ | $

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

$ | $

FIRMA DEL DECLARANTE

10. GRAVÁMENES O ADEUDOS

[X] NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR LA 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) Autofinanciamiento (7) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

TITULAR
(1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR
$	$	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$	$	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$	$	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$	$	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$	$	

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.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☑ NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

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

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO.

SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

*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 CONDUCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.*

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE 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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE