

ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓNISTA		01010
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL		
INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO		
CARGO QUE DECLARA:		
CANGO QUE DECLARA:		ÁREA EXCLUSIVA PARA
COORDINADORA DEL COPLADEMUN.		SELLO DE RECEPCIÓN
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:		DITORIA SUPERIOR DE FISC-11746.
JIUTEPEC, MORELOS	A COLUMN	ACION PATRIMONIAL Y SEGUITE
C. ITZEL SOTELO PASTRANA		1 1 ENE 2013
(Nombre Completo del Declarante)	TOTAL SERVICE AND ASSESSMENT OF THE PROPERTY O	
Presente.	177	THE THE WILLIAM TO TH

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





THE SOCIETY SOCIETY	SUPERIOR DE PECALIZACIÓN
LEGISLATIVO LII LEGISLATURA 2012 - 2015	Morelos
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	
INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO	
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA <u>JIUTE PEC MORGUS PUTO</u> .	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 Y77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEYESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.	
1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE	
APELLIDO PATERNO SOTELO ESTADO CIVIL	EDAD [3 [4]
APELLIDO MATERNO PASTRANA FECHA DE NACIMIENTO	013 016 718 SEXO DÍA MES AÑO
NOMBRE(S) NACIONALIDAD	UEXICANA
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)	CÉDULA PROFESIONAL 0 TRÁMITE
LIC. COMUNICACIÓN Y TECNOLOGIA EDUCATIVA 101	
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)	<u> </u>
CUERNAVACO	
	E REGISTRO DE POBLACION
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)	DLONIA .»
C.P. MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
JIUTEPEC.	HORELOS
LADA TELÉFONO PARTICULAR CORREO ELECTRÓNICO PI	ERSONAL
FOTO	
	A June 1
	FIRMADEL DECLARANZE

2. DATOS GENERALES DEL CARGO

FECHA DE INICIO DEL CARGO QUE DECLARA [O] 2 O 1 1 3 DÍA MES AÑO NOTA: ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO.	FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO QUE DECLARA L
FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE L DÍA MES AÑO	MARQUE EL TIPO DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE INICIO MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN
CARGO QUE VA A DESEMPEÑARO QUE CONCLUYE DIRECCIÓN GRAL. DE	COPLADEMUN.
DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO	EC MORELOS
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN SELA: DE OBRAS Y SERVICIO	DS PUBLICOS MUNICIPALES
DOMICILIO OFICIAL (CALLEY NÚMERO) COLONIA	ENTRO
C.P.	MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA
677550	UTEREC MORELOS.
LADA TELÉFONO PARTICULAR EXT. CORRO ELE	CTRÓNICO OFICIAL
7773205658 172	CEL. SOTELD @ HUTEREL. GOB. MX

3. DATOS DEL CÓNYUGE

NINGUNO

EN CASO DE TENER CÓNYUGE O CONCUBINA (O) ¿VIVE CON USTED?	SI NO				
APELLIDO PATERNO APELLID	OO MATERNO	100		NOMBRE(S)	, **
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	SI NO				-
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, desc	riba el tipo de	íngreso y	su origen (Pers	ona Física o Me	oral)
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO		ORIGE	N DEL INGRESO (F	Persona Física ó Mo	oral)
					-

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)	,		REG. FE	D. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE
COLONIA MUNICIPIO		ENTIDAD	FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL
	***	33430740 SF 86430431 5/2/4			1 1 1 1
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO			L		ONO DE LUGAR E TRABAJO
			E 5		I I I I
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		DOMICILI	O DEL LUGAR DE	TRABAJO	
¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	SI NO		2 2		s.
DATOS DE SUS DE	EPENDIENTES	ECONÓN	/ICOS		
NOMBRE		EDAD	PAR	ENTESCO O VÍNO	CULO
			# 1 N		
	Warman and American and America		55	* **	

IRMA BEL DEGLARANTE

4. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

	I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANT (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, grati	E ificaciones, bonos y otras prestacione	s que reciba de manera mensual)	\$ 0117180
	II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en cero	os) .		\$ 1.1.1.1.1
	(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 1			
	A) SUMA (I + II)		\$	
	B) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEI (En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en cero. (En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 1	s1		<u> \$ 11 13 13 13 13 13 13 1</u>
	SHAMA (A. J. D)			- Print and
`	SUMA (A + B)			\$ <u> </u>
		*		
	(5. BIENES MUEBLES			NINGUNO
	Matter and the second control of the second			ININGUNU

	Doboré anatorio aleur valvata del la	W W MADE MICHAEL AND S. W.		
	Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al mo CLAVE:	omento de causar ALTA o BAJA en el	cargo.	
	(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, blenes sunt (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detail	uarios y obras de arte (3) Maquinaria lar en sección 11 OBSERVACIONES)		
	DEL DECLARANTE		DEL CÓNYUGE y/o DE	DENDIENTEC
	CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE	E	# * [*]	DEL BIEN MUEBLE
	11 10 000 0000			s.
	LI \$ 101010101000101		L \$ 0000	000019
	1 \$ 0000000000		LI \$ LODDO	10101010101
	L \$ 1010101010101010101	* 5		
	9			101010101
	L \$ Laadaololoold		LI \$ [DDIDIO	00000

FIRMA DEL DECLARANTE

a	VEL	IICII	LOS
υ.	VLI	IICU	LUS

V	NINGUNO
1 " 1	

CLAVE:				
	rción (H) Herencia o Legado (5) Otro (Dei			
	THE SE VENICOLO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO I I I I I I
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
			Ψ.	
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	s l	MONTO DE LA OPERACIÓN
The state of the s			º L	
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
			Ψ	
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
			_ P _	

PRMA DEL DECLARANTE

7. BIENES INMUEBLES



CLAVE:

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

TIPO DE OPERACIÓN

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

TITULAR

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) Const.	ancia Ejidal o Com	nunal	
CLAVE TIPO DE FECHA DE OPERACIÓN REGISTRO DEL ESPECIFICAR REGISTRO OPERACIÓN DÍA MES AÑO INMUEBLE DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUID A m2	TITULAR
		-	. Ц
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN MU	JEBLE
	\$		1 1 1 1
	Ψ L		
CLAVE TIPO DE FECHA DE OPERACIÓN REGISTRO DEL ESPECIFICAR REGISTRO OPERACIÓN DÍA MES AÑO INMUEBLE DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUID A m2	TITULAR

UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	2	VALOR DEL BIEN MU	JEBLE
	\$		1
CLAVE TIPO DE FECHA DEOPERACIÓN ESPECIFICAR REGISTRO OPERACIÓN DÍA MES AÑO REGISTRO DEL DEL INMUEBLE 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 MU	EBLE
	<u> </u>		
	SUPERFICIE	CURERRAL	711111111111111111111111111111111111111
CLAVE TIPO DE FECHA DE OPERACIÓN REGISTRO DEL ESPECIFICAR REGISTRO OPERACIÓN DÍA MES AÑO INMUEBLE DEL INMUEBLE	TERRENO m2	SUPERFICIE	TITULAŘ
		m2 	
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	\$	VALOR DEL BIEN MU	EBLE
CLAVE TIPO DE FECHA DE OPERACIÓN REGISTRO DEL ESPECIFICAR REGISTRO OPERACIÓN DÍA MES AÑO INMUEBLE DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE	307 (30)	9	2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	\$	VALOR DEL BIEN MU	EBLE

(8. INVERSIONES BANCARIAS



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

CLAVE: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valo (6) Otro (Detallar en sección 11 de C		TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o o (5) Otro (Detallar en sección 1	concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos 1 de OBSERVACIONES)
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIEN	E 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 TIEN	IE 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 TIEN	E SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	. MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
		, a	\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIEN	IE 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 TIEN	IE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
			\$
			Moult
			TOWNA DEL DECLARANTE

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



TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos

(5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)		蟒
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFET	E, ETC.) RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIV	'A TITULAR
	B B S		
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % P DÓLAR, EURO, ETC)	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFET	E, ETC.) RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIV	A TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % P. DÓLAR, EURO, ETC)	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFET	E, ETC.) RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIV	A TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % P.) DÓLAR, EURO, ETC)	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$ 1 1 1 5	,		IIA MES ANO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFET	E, ETC.) RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD (EDERATIV)	A TIŤULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, % PA	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN» DÍA MES AÑO
\$ \$		-	
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETI	E, ETC.) RAZÓN SOCIAL D	DE LA INVERSIÓN /	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	A TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, PA DÓLAR, EURO, ETC)	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$ 1 5			

FIRMA DEL DECLARANTE

10. GRAVÁMENES O ADEUDOS			NINGUNO
NOTA: DEBERÁ ANOTAR LA CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVA	AMEN O ADEUDO QUE TENGA AL	_ MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BA,	JA EN EL CARGO.
CLAVE (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embar TITULAR			
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(0) (3) Dependiente (4) Ambos	(5) Otro (Detallar en sección 11 de Ol	BSERVACIONES)	39
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO , DIA , MES , AÑO , S	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
	LILI III		MESES 6 ANOS
	A FECHA DE LA TITULAR ARACIÓN		
\$ SISUADEUDO O CRAVAMENTO POR POR			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, E CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO	EMBARGO O COMPRA A PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		B 8
			A SA
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO , DIA , MES , AÑO ,	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
			MESES 6 ANOS
	A FECHA DE LA ARACIÓN TITULAR		
\$			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, E CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO F	EMBARGO O COMPRA A		
The second secon	FUBLICO DE LA PROPIEDAD.		2
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
		***	MESES 6 AÑOS
	FECHA DE LA ARACIÓN TITULAR		
\$\$			
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, E CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO F	MBARGO O COMPRA A PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
	, V		
OLAVE.	FECHA EN EL QUE		
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO À LA	FECHA DE LA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	MESES 6 ANOS
DECLA \$	RACIÓN TITULAR		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIBOTECARIO. EL	MEARCO COMPRA		
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO P	ÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
		2	
	EECHA EN EL OUE	Portal Control	
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
SALDGALA			MESES 6 AÑOS
DECLA	FECHA DE LA RACIÓN TITULAR	4.	
\$			
II SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EN RÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PI	MBARGO O COMPRA A ÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
		NO	< /
En coorde Taristan de Octobre			
En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco e	el Plazo a Pagar.	***	X .
		PRMA DEL DI	SOLIARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	NINGUNO
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	*
	η̈
	3
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
12. REFERENCIAS PERSONALES	

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicílio 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 TRES MESES A DOS AÑOS".

FRIM DEL DECLARANTE