

ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO	ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
SECRETATIO DEL APUNTAMIENTO AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:	**************************************
MAZATEPEC.	2 7 MAY 2015
C. ADOLFO TREJO TULEDO (Nombre Completo del Declarante)	Will John Company
Presente.	

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimenial, 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 Auditoria 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





DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO D CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA MAZATEPEC

AREAEXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAID PROTESTADE DECIR VERDAD Y EN CLIMPLIMENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 25 FRACCIONIX. EN 77 PRIACCIÓNIVIX DE LALEY ESTADA. DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS PRESENTO ANTÉ LIETED INI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAS.

1. DAT	OS	GEN	ERA	ES
Acres de la constante de la co				

APELLIDO PATERNO	ESTADO CIVIL	1.C.	EDAD (513
APELLIDO MATERNO TO LEDO	FECHA DE NA	CIMIENTO 0 3 0 5	AND SEXO IM
NOMBRE(S) ADOLFO	NACIONALIDA:	WEYLAD	
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado univ	versitario, favor de indicar la especialid	lad)	
INGENIERO AGRONDED FITO	TECHISTA	_	
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO ESTADO) NO PARTE PEC			
REG FED. DE CONTRIB. HOWOCLAVE	CURP : CLAVE	UNICA DE REGISTRO D	E POBLACION
I.C.		1.C.	CHARLING C
DOMIGILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)	I.C.	COLONIA	
I.C. MAZATEPI	VCPO ≧()	MORELOS	DERATIVA
LADA TELÉFONO PARTICULAR	CORREO ELECTR	ÓNICO PERSONAL	
I.C.	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON STATE OF	I.C.	
FOTO		1	
I.C. Inform	nación Confidencial	/2	1

FIRMA DEL DECCARANTE

1

2. DATOS DEL CARGO			FECHADE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
CARGO QUE VAADESEMPERAR O QUE CONCLU SECILETA RIO DE	The second secon	MIENTO	1/18 015 115 DIA MES AÑO
DEPENDENCIA GAYUNTAMIENTO MAZATEDEC			
AREA DE ADSCRIPCIÓN PRES IDENCIA			
DOMICILIO OFICIALICALLEY NUMERON PLAZA DE LA CONSTI	TUCION N		C. LENTINO
6,2,93,0	MAZATE		MONECUS
LADA TELEFONO OFICIAL 7,3,7,3,4,6,1,1	+	CORREO ELECTI	RÔNICO OFICIAL
3. INGRESOS			
NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTA	vos		
REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECL. (Anote la suma de sueidos, honorarios, compensacions	ARANTE es, gratificaciones, écnics y con	as prestaciones que recibe d	manera menaua) S 124 909
B) OTROS INGRESOS NETOS (Detailar en /a sección 11 DBSERVACIONES)			s L , I.C.
) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARAM	NTE SUMA (A + B)		s L.C.
) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y	//O DEPENDIENTES		s I.C.
SUMA (C + D)			s I.C.
4. BIENES MUEBLES			[]
Deberá anolar la clave y el valor del bien mueble que pos	ea al momento de causar ALT.	A o BAJA en el cargo.	NINGUNO
FLAVE: 1) Menaje total de cosa (articulos del hogar) (2) Joyas, bien 4) Sembrernes (ganado y aves) (5) Otros no comprendido	era sumuanos y obraz de arte (s (detakar en la parte de actara	3) Maquinaria iciones)	
DEL DECLARANTE		DEL	CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES
CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE	<u> </u>	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
4 s		s	I.C.
S	- 0	s	I.C.
s		L 1 s	LC.
s I.C.		s	I.C.
1.0	C. Información	Confidencial	- Alexander - Control - Co
	2		FIBMA DEL DECLARANTE

5. VEHICULOS)			XNINGUNO
CLAVE: (C) Compra (V) Venta (D)	Donación (H) Herencia a Legado (5) Diro es	pecifique		S- -
CLAVE MARC	A / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO I.C.	PLACAS I.C.	PECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO C / C Z / /
No DE SERIE L.C.	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	ı s	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARC	A / TIPO DE VEHICULO	MODELO	FLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES ARO 2 1/10/81/13
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ s	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA	A / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ s	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA	A / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	. 5	MONTO DE LA OPERACIÓN
GLAVE MARCA	VTIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MÉS ARD
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ 5	MONTO DE LA OPERACIÓN
GLAVE MARCA	/TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ s	MONTO DE LA OPERACIÓN

I.C. Información Confidencial

6. BI	ENES IN	MUEBLES							[NINGUN
CLAVE (1) Casa (5) Rano	habitación (2) I	Departamento (3) Terreno (4) Li Budepe (6) One especifique	ocal Industrial / comercial	FORMA DE OPERACI (C) Compra (CC) Comp (D) Donación (H) Heren	na a Credito	- 0	TTULA Decle Depe		nyuge Imbos	o concutina(c) (5) Otro
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓ PÚBLICO DE LA PRO	ON ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO			PERFICIE NSTRUIDA		TITULAR
Ш	[1]	1011 1011 11 131	I.C	6	I.C.		_	I.C.		Ш
	CALLE	UBIÇAÇIO NUMERO EXTERIOR E INTE	N DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO	MUNICIPIO Y C.P.			VA	LOR DEL B	IEN IN	MUEBLE
	May.		.c.			\$	19	month to the	ı.c.	unia.
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓ PÚBLICO DE LA PROI	IN ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2			PERFICIE NSTRUIDA m2		TITULAR
the state of	CALLE	UBICACIO NUMERO EXTERIOR E INTE	IN DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO	MUNICIPIO Y C.P.			VA	LOR DEL B	IEN IN	MUEBLE
						S	ш	11	LI	111
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MÉS AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓ PÚBLICO DE LA PROF	N ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO			PERFICIE VSTRUIDA		TITULAR
131	Ш	016/1/2/1/01			m2			m2		Ш
	CALLE,	UBICACIO NUMERO EXTERIOR E INTE	N DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO,	MUNICIPIO Y C.P.			VA	LOR DEL BI	EN IN	WUEBLE
						\$	L	11	ш	L_{LL}
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 12-18-0-1-1-9-1-4	DATOS DE INSCRIPCIÓ PÚBLICO DE LA PROF	NANTE EL REGISTRO PEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2			PERFICIE VSTRUIDA m2		TITULAR
	CALLE,	UBICACIO NUMERO EXTERIOR E INTE	N DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO	MUNICIPIO Y C.P.		-	VA	LOR DEL BI	IEN INI	3
	3 (4)					\$		ıL	Ш	Lil
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN PÚBLICO DE LA PROP	N ANTE EL REGISTRO	SUPERPICIE			PERFICIE		TITULAR
Ш	Ш				m2		177	m2		1.1
	CALLE,	UBICACION	DEL INMUERCE RIOR COLONIA, ESTADO,	MUNICIPIO Y C.P.			VAI	OR DEL BI	ENINE	NUEBLE
						\$		111	1	111
		I	.C. Informaci	ón Confidenc	cial		1	fret	7	/
					-		FIRM	ALDEI DE	CLAR	ANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS



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

CLAVE: (1) Cheque (2) M	nomo (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Ono especifique	TITULAR (1) Declarante (2) Conyuge	o concubina(u) (3) Dependienta (4) Ambos (5) Otro
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA I.C.	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN I.C.
LA INSTITUCIÓN	DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PEBO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		5	SALDO
Ш			s i.c.
CLAVE	NÚMERO DE QUENTA	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
Ц			s <u> </u>
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN I	DONDE TIÉNE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
DTULAR			SALDO
Ш			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN I	DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TTULAR		_	BALDO
Ш			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
A INSTITUCIÓN (DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TTULAR		-	\$ALDO
<u> </u>		173	\$ []] 1
			test

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUF	ETE, ETC.)			NINGLINO
TITULAR (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Deprendiente (4) Ambo TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
	1.0	2.		I.C.
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN M. L.C.	LC.	ENTIDAD FEDE	RATIVA TIT	UEAR:
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR S L.C. S	I.C.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETG)	% PARTICIPACION	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MI	UNICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA AVITAR	ULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALO S	DR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	U	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MU	UNICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA TITI	JLAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALO S 1 1 1 \$ 1 <	DR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	N PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPREBA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	u	BICACIÓN
GIPO PRINCIPAL DEL NEGOCIÓ O INVERSIÓN MO	INICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA TITL	JLAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALO S	R ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETG)	% PARTICIPACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL D	DE LA INVERSIÓN	UE	BICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MU	NICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA TITU	LAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALO \$	R ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
10.196	masián Cant		1	my my

I.C. Información Confidencial

-	VAMENES O ADEUDOS					NINGUN
NOTA: DEB	ERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR E	DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE	TENGAA	L MOMENTO DE CA	USAR ALTA O BA	JA EN EL CARGO.
	gotecario (2) Prestanso (3) Compras a cr	edito (4) Embargos (5) Tarjelas de cre	edito (8) Oir	o especifique (7) Autol	Inanciamiento	
CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJET	TA FECHA EN EL Q ADQUIERE EL ADI		INSTITUCIÓN	DACREEDOR	PLAZO A PAGAR MESES 6 AÑOS
1.1	I.C.		ORV	1.0	Kes	AMM
IMPO	RTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA				A M M
s	LC. I el	DECLARACION I.C.	TITULAR			
*	DO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HI				-	
CREDITO DE	UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR E	L REGISTRO PÚBLICO DE LA PRO	PIEDAD.			
	I.C.					
2.222	MARKET STREET,	FECHA EN EL Q	IUE SUI	Martin Mari		PLAZO A PAGAR
CLAVE	NUMERO DE CREDITO O TAJUET	MUQUIENE EL ADI	EUDO NO	INSTITUCIÓN	O ACREEDOR	MESES 6 AÑOS
Ц.						AMM
IMPO	RTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR			
\$ 11	11 1 5		Ш.			
SI SU ADEUD	O O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HI UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR E	POTECARIO, EMBARGO O COMPR	AA			
	or minorate plant any sen form t	is nesis no reside de la Pro	FIEDAU.			
		0.1500-0.0-0	-			
CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O YARJET	A ADQUIERE EL ADE		INSTITUCIÓN	DACREEDOR	PLAZO A PAGAR MESES 6 AÑOS
1.1			NO			
IMPO	RTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA				A M M
slii	100	DECLARACION	TITULAR			
The second second	O O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIF	POTECABIO EMBARGO O COMPR				
CRÉDITO DE	UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR E	L REGISTRO PÚBLICO DE LA PRO	PIEDAD.			
CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJE	FECHA EN EL Q	UE	INSTITUCIÓN	n koncenno	PLAZO A PAGAR I
CLAVE	NUMERO DE CONTRATO O TARJE	ALMUSERE EL AUE	NO .	INSTITUCION I	DACKEEDOK	MESES 6 AÑOS
	AND AND THE CONTROL OF THE CONTROL O		11_			A M M
IMPOR	RTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALBO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR			
\$ <u></u>			\sqcup			
SI SU ADEUD CRÉDITO DE	O O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIS UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR E	OTECARIO, EMBARGO O COMPRI	A A PIEDAD			
		THE PROPERTY OF THE PARTY	- towells.			
		Library William	sun.			
CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJE	TA FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADE		INSTITUCIÓN	ACREEDOR	PLAZO A PAGAR E MESES 6 AÑOS
L.I		DIA MES A	NO I			AMM
IMPOR	RTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA	TITULAR			- X M 101
slii		DECLARACIÓN	1 I			
SI SU ADEUD	O O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO NIE	OTECARIO, EMBARGO O COMPRI	۰		1	
CRÉDITO DE	UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR E	L REGISTRO PÚBLICO DE LA PRO	PIEDAD.		111	
					111	V.
					100	1
	1	.C. Información C	onfide	encial	13	
		o. miorinación o	omia	onolai		
						DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE	LC LC	* NINGUN
¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE D EN CONCUBINATO?	si 🔯 no	
NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporci	ionar su nombre	
APELLIDO PATERNO APEL	LLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
	I.C.	
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	SI NO	
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, de	escriba el tipo de ingreso y su	origen (Persona Física o Moral)
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEND	EL INGRESO (Persona Física à Moral)
I.C.		I.C.
SI SU 1830URSA RS NEGATIVA, INCIQUE SU BERFICIÓN PRINCULAR, REC y 1818 DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO	I.C. ENTIDAD FEC	DERATIVA CODIGO POSTAL
ESU CÓNYUGE O CONCUBRIA IO) vive en el miamo demicilo de USTI SI su respuesta es NEGATIVA, inclique su demicilo perticular. REC y tere DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO	I.C. ENTIDAD FED I.C.	
EI SU TEXPUNIST RIS NEGATIVA, INCIQUE SU DEPRICIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO	I.C. ENTIDAD FEC	DERATIVA CODIGO POSTAL
SI SU TEXPUNIA HIS NEGATIVA, INCIQUE SU DEPHOTO PRITICULAR, RFC y 1918 DOMICILIO PARTICULAR (CALLEY NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO	I.C. ENTIDAD FEC	DERATIVA CODIGO POSTAL
SI SU TEXPUNIA ES NEGATIVA, INCIQUE SU COMPOSO PORTICUIAR, REC y 1016 DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. ENTIDAD FEC I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C.	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
EI SU 18XPURINA RIS NEGATIVA, INCIQUE SUI GERMONIO PRITICUIAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. S DEPENDIENTES ECONÓMICI	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO E LUGAR DE TRABAJO OS
EI SU 1830-1948 AN NEGATIVA, INCIQUE SUI GENECIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. SDEPENDIENTES ECONÓMICI EDAD	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
EI SU 1830-1948 AN NEGATIVA, INCIQUE SUI GENECIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. S DEPENDIENTES ECONÓMICI	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO E LUGAR DE TRABAJO
SI SUI TEXPUNIA EN NEGATIVA, INCIQUE SUI DEPICIONA REC Y 1016 COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. SDEPENDIENTES ECONÓMICI EDAD	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO E LUGAR DE TRABAJO OS
SI SUI TEXPUNIA EN NEGATIVA, INCIQUE SUI DEPICIONA REC Y 1016 COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. SDEPENDIENTES ECONÓMICI EDAD	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO E LUGAR DE TRABAJO
SI SUI TEXPUNIA EN NEGATIVA, INCIQUE SUI DEPICIONA REC Y 1016 COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. SDEPENDIENTES ECONÓMICI EDAD	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO E LUGAR DE TRABAJO OS
SI SUI TEXPUNIA EN NEGATIVA, INCIQUE SUI DEPICIONA REC Y 1016 COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	I.C. I.C. I.C. DOMICILIO DE I.C. SI NO I.C. SDEPENDIENTES ECONÓMICI EDAD	LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO E LUGAR DE TRABAJO OS

I.C. Información Confidencial

11. OBSERVACIONES Y/O DECLAR	RACIONES				NING	UNO
LOS INGRESOS QUE PER			WEND I		VARIA	
Nombre completo empezando por	J	178-EVID	Litter			10 - 10 - 10
apellido paterno, materno y nombre (s)		Dom	icilio		Teléfono con	lada
Inf	ormación	Confid	lencial		W 10	

AUDITORIA 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 AUDITORIA 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 CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

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