PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2018

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [x] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

MUNICIPIO DE TLAQUILTENANGO

C. GONZALO ARAIZA TAPIA

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
20 ENE 2015

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

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
2018 - 2018

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA TLAQUILTENANGO

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

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, 78 Y 77 FRACCIÓN I Y XI DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO ARAIZA

ESTADO CIVIL [redacted]

EDAD [redacted]

APELLIDO MATERNO TAPIA

FECHA DE NACIMIENTO 10 | 01 | 64 (DIA MES AÑO)

SEXO (M o F) M

NOMBRE(S) GONZALO

NACIONALIDAD MEXICANA

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

BACHILLERATO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

IOLALPAN, PUEBLA

REG. FED. DE CONTRIB. [redacted]

HOMOCLAVE [redacted]

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [redacted]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [redacted]

COLONIA [redacted]

C.P. 62916

MUNICIPIO TLAQUILTENANGO

ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR [redacted]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [redacted] .com

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

☐ NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI [X] NO [ ]

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

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
[redacted]	[redacted]	[redacted]

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI [ ] NO [X]

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)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI [X] NO [ ]

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

DOMICILIO PARTICULAR (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 DE LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI [X] NO [ ]

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

FIRMA DEL DECLARANTE