

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2016

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI NO

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio TAYACAPAN HOE

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: CHILLOPA

Apellido Materno: PÉREZ

Nombre (s): ANGEL IRÁN

Registro Federal de Contribuyentes IC Homoclave IC CURP Clave Única de Registro de Población IC

D	D	M	M	A	A	D	D	M	M	A	A
1	6	0	1	1	7	0	1	0	1	1	7
Fecha de la declaración anterior						Fecha de toma de posesión del cargo actual					

Cargo que desempeña actualmente: COORDINADOR DE COPILAEMUN
 Cargo que manifestó en su última declaración: COORDINADOR DE COPILAEMUN

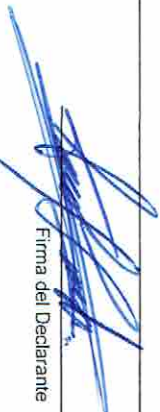
Área de adscripción actual: COPILAEMUN
 Área de adscripción que manifestó en su última declaración: COORDINADOR DE COPILAEMUN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HOE
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HOE

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): COLONIA CENTRO
 Colonia: COLONIA CENTRO

Delegación o Municipio: TAYACAPAN Entidad Federativa: MORELOS
 Código Postal: 62540 Lada: 017 Teléfono oficial: 353576727 Extensión:

Correo (s) electrónico (s) oficial (es):


Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados: \$ 000133000
 Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento: \$ 000010000
 Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales: \$ IC
 Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c): \$ IC

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes: \$ IC
 Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES: \$ IC
 (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.): \$ IC

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.): \$ IC

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b): \$ IC

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones: \$ IC

b).-Robo: \$ IC

c).-Siniestro: \$ IC

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones): \$ IC

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d): \$ IC


 Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

D M M A A Fecha de Nacimiento: 10/12/80 Edad: 36 Sexo: M Grado máximo de estudios/Especialidad: LICENCIADA EN COMERCIO Número de cédula profesional: EN TRÁMITE

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo:

Domicilio particular de su cónyuge o concubino(a) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

? Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
Nombre	Edad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Parentesco o Vínculo	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 Tipo de Inversión **IC** Número de cuenta **IC** 130901 Fecha de Apertura D D M M A A A A 13 09 01

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda **IC** Peso Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

2 Tipo de Inversión **IC** Número de cuenta **IC** Fecha de Apertura D D M M A A A A Institución **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

1 Tipo de inversión (negocio, empresa, buffet, etc.) **IC** Razón Social de la Inversión **IC** Giro principal del negocio o inversión **IC** Fecha Inicio de operaciones D D M M A A A A

Ubicación **IC** Delegación o Municipio **IC** Entidad Federativa **IC** % participación **IC**

Valor inicial de la inversión \$ **IC** Valor al 31 de diciembre del año anterior **IC** Moneda (peso, dólar, euro, etc.) **IC** Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

2 Tipo de inversión (negocio, empresa, buffet, etc.) **IC** Razón Social de la Inversión **IC** Giro principal del negocio o inversión **IC** Fecha Inicio de operaciones D D M M A A A A

Ubicación **IC** Delegación o Municipio **IC** Entidad Federativa **IC** % participación **IC**

Valor inicial de la inversión \$ **IC** Valor al 31 de diciembre del año anterior **IC** Moneda (peso, dólar, euro, etc.) **IC** Rendimiento/Utilidad: \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

[Firma]
Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito Hipotecario
- 2 Préstamos
- 3 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro específico:

1 **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

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 **IC** 10/11/15 Fecha que adquiriere el adeudo 12.0 Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito

2 **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

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 **IC** Fecha que adquiriere el adeudo Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito

3 **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

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 **IC** Fecha que adquiriere el adeudo Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito

4 **IC** Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo **IC** Institución o Acreedor **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

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 **IC** Fecha que adquiriere el adeudo Plazo a pagar en meses **IC** Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: **IC** Importe total del crédito


Firma del Declarante

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES

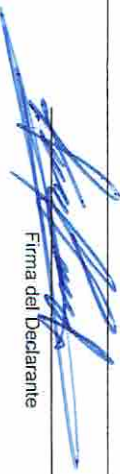
SI NO

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		
A.- _____	A.- _____	A.- <input checked="" type="checkbox"/>	A.- _____		
B.- _____	B.- _____	B.- <input type="checkbox"/>	B.- _____		
C.- _____	C.- _____	C.- <input type="checkbox"/>	C.- _____		
FRECÜENCIA ANUAL					
1. 3 Ocasiones	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		
2. 4 a 7 Ocasiones				SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público
3. 8 a 11 Ocasiones				SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado
4. Mensualmente				SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	3. Fundación
5. Ocasionalmente				SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial
6. Otra (especificar)				SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores
A.- <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE		
B.- <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	7. Iglesia o Entidad Religiosa	1. Cuotas		
C.- <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	8. Otra (especificar)	2. Servicios Profesionales		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

Firma del Declarante



2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno **IC**

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)
A.- IC	A.- IC	A.- IC	A.- IC
B.- IC	B.- IC	B.- IC	B.- IC
C.- IC	C.- IC	C.- IC	C.- IC
<p>1. 3 Ocasiones</p> <p>2. 4 a 7 Ocasiones</p> <p>3. 8 a 11 Ocasiones</p> <p>4. Mensualmente</p> <p>5. Ocasionalmente</p> <p>6. Otra (especificar)</p> <p>A.- IC</p> <p>B.- IC</p> <p>C.- IC</p>			
<p>1. Si IC No IC</p> <p>Antes del Servicio Público</p> <p>Durante el Servicio Público</p> <p>Antes del Servicio Público</p> <p>Durante el Servicio Público</p> <p>Antes del Servicio Público</p> <p>Durante el Servicio Público</p>			
<p>1. Instituciones de Derecho Público</p> <p>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</p> <p>3. Fundación</p> <p>4. Asociación Gremial</p> <p>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</p> <p>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</p> <p>7. Iglesia o Entidad Religiosa</p> <p>8. Otra (especificar)</p> <p>A.- IC B.- IC C.- IC</p>			
<p>1. Cuotas</p> <p>2. Servicios Profesionales</p> <p>3. Participación Voluntaria</p> <p>4. Participación remunerada</p> <p>5. Otros aportes (especificar)</p> <p>A.- IC</p> <p>B.- IC</p> <p>C.- IC</p>			
<p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</p> <p>IC</p>			

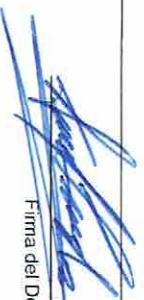

 Firma del Declarante

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/>
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>
FRECUENCIA ANUAL			
1. 3 Ocasiones	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		
2. 4 a 7 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público <input type="checkbox"/>
3. 8 a 11 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado <input type="checkbox"/>
4. Mensualmente	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación <input type="checkbox"/>
5. Ocasionalmente	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial <input type="checkbox"/>
6. Otra (especificar)	A.- <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores <input type="checkbox"/>
	B.- <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/>
	C.- <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/>
			8. Otra (especificar) <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			


Firma del Declarante

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)																												
A.- LC	A.- LC	A.- LC	A.- LC																												
B.- LC	B.- LC	B.- LC	B.- LC																												
C.- LC	C.- LC	C.- LC	C.- LC																												
<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 3 Ocasiones 4 a 7 Ocasiones 8 a 11 Ocasiones Mensualmente Ocasionalmente Otra (especificar) <table border="1" data-bbox="399 828 774 1253"> <thead> <tr> <th colspan="2">PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</th> <th colspan="2">TIPO DE PERSONA JURÍDICA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI LC</td> <td>Antes del Servicio Público LC</td> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>NO LC</td> <td>Durante el Servicio Público LC</td> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>SI LC</td> <td>Durante el Servicio Público LC</td> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>NO LC</td> <td>Antes del Servicio Público LC</td> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> <tr> <td>SI LC</td> <td>Durante el Servicio Público LC</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO LC</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <ol style="list-style-type: none"> Cuotas Servicios Profesionales Participación Voluntaria Participación remunerada Otros aportes (especificar) 				PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		SI LC	Antes del Servicio Público LC	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	NO LC	Durante el Servicio Público LC	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	SI LC	Durante el Servicio Público LC	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	NO LC	Antes del Servicio Público LC	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	SI LC	Durante el Servicio Público LC			NO LC			
PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA																													
SI LC	Antes del Servicio Público LC	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																												
NO LC	Durante el Servicio Público LC	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																												
SI LC	Durante el Servicio Público LC	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																												
NO LC	Antes del Servicio Público LC	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																												
SI LC	Durante el Servicio Público LC																														
NO LC																															
<p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</p> <p style="text-align: center;">LC</p>																															


Firma del Declarante

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

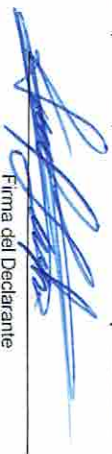
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Tlapachpan, Morelos a 30 de Enero del 20 17

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

“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 conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años.”


Firma del Declarante