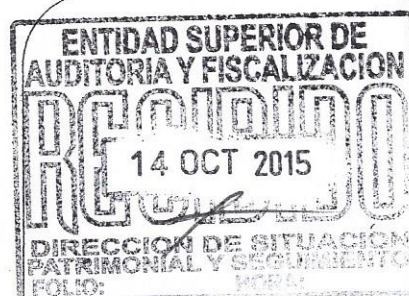


DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN
PATRIMONIAL DE INICIO ☒ O ☐ CONCLUSIÓN
DE CARGO

EMILIANO ZAPATA, Mor., a 14 de OCTUBRE del 2015.

c. PORFIRIO LIZAMA SALAZAR
DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS
Presente. DE EMILIANO ZAPATA.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
ACUSE DE RECIBO

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE



ESAF Morelos

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO ☒ O CONCLUSIÓN DEL CARGO ☐

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA

ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y 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 FRACCIONES 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 LIZAMA ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 46

APELLIDO MATERNO SALAZAR FECHA DE NACIMIENTO 15/09/69 SEXO M
DÍA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) PORFIRIO NACIONALIDAD MEXICANA

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

LICENCIATURA EN INGENIERIA CIVIL 15/6/23/16/11 ☐

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

TLALTIZAPAN, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLOVE

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

C.P.

MUNICIPIO

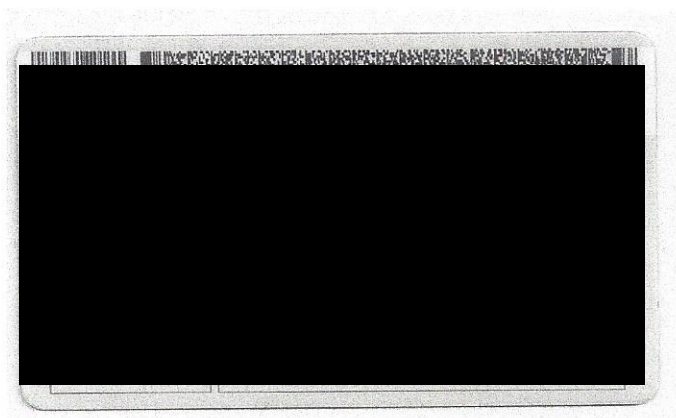
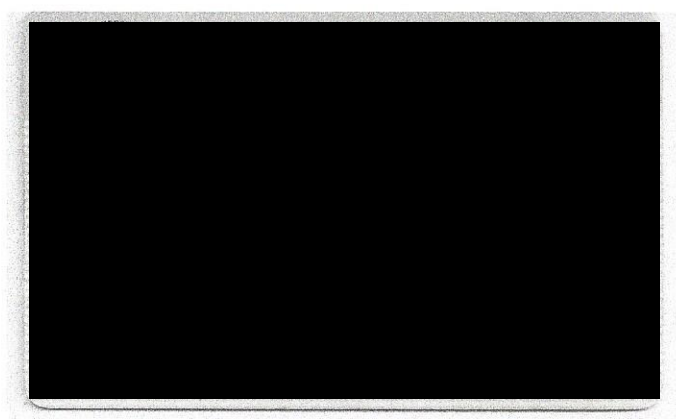
ENTIDAD FEDERATIVA

LADA TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

FOTO

FIRMA DEL DECLARANTE



2. DATOS GENERALES DEL CARGO

FECHA DE INICIO DEL CARGO
QUE DECLARA

11/09/15

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 DE OBRAS PUBLICAS

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DE PLANEACION DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

AVENIDA NO REELECCION NUMERO 71, CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

62760

EMILIANO ZAPATA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

EXT.

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

7773680907 15

sriobras_jel@hotmail.com

FIRMA DEL DECLARANTE

3. DATOS DEL CÓNYUGE

EN CASO DE TENER CÓNYUGE O CONCUBINA (O) ¿VIVE CON USTED? SI

☒ NO ☐

☐ NINGUNO

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. HOMOCLOVE

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

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual).....\$

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

(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

☐ 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

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]

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
<input checked="" type="checkbox"/> C					07/04/15
No. DE SERIE	No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN		
LFHFP36383W166113		GUERRERO	\$		

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
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
<input type="checkbox"/>					
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
<input type="checkbox"/>					
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
<input type="checkbox"/>					
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
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE	No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN		
			\$		

FIRMA DEL DECLARANTE

☒ NINGUNO

(1) Casa habitación (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
) 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
--------------------------------------	--------------------------	-----------------------------

TIPO DE CLAVE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.				VALOR DEL BIEN MUEBLE \$		

TIPO DE OPERACIÓN		FECHA DE OPERACIÓN			REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
CLAVE	OPERACIÓN	DÍA	MES	AÑO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p align="center">UBICACIÓN DEL INMUEBLE</p> <p align="center">CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.</p>									
<p align="right">VALOR DEL BIEN MUEBLE</p> <p align="right">\$ <input type="text"/></p>									

TIPO DE		FECHA DE OPERACIÓN			ESPECIFICAR REGISTRO		SUPERFICIE		SUPERFICIE		TITULAR
CLAVE	OPERACIÓN	DÍA	MES	AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	DEL INMUEBLE	TERRENO m2	CONSTRUIDA m2			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.											
										VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ <input type="text"/>	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		DÍA	MES	AÑO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACIÓN DEL INMUEBLE									
CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.									
							\$	VALOR DEL BIEN MUEBLE	
							<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACIÓN DEL INMUEBLE									
CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.									
							VALOR DEL BIEN MUEBLE		
							\$		

FIRMA DEL DECLARANTE

8. INVERSIONES BANCARIAS

☒ NINGUNO

NOTA: DEBERA 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 concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos
(5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			<input type="text"/>
TITULAR	SALDO		
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			<input type="text"/>
TITULAR	SALDO		
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			<input type="text"/>
TITULAR	SALDO		
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			<input type="text"/>
TITULAR	SALDO		
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			<input type="text"/>
TITULAR	SALDO		
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		

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

\$ \$

10. GRAVÁMENES O ADEUDOS

☒ 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) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o 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 CRÉDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o 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 CRÉDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o 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 DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o 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 DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o 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

