



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

EMILIANO ZAPATAMOr., a 14 de OCTUBRE del 2015.



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

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



DECLARANTE

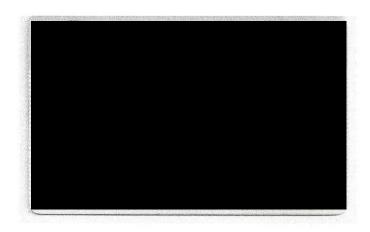
FIRMA DB

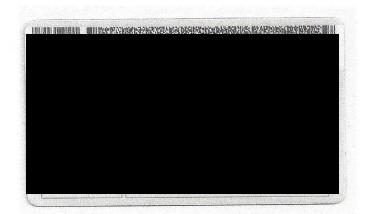




	LII LEGISLATURA	Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos
	DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	
	INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO	
	AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE ZAPATA ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO	ÉMILIANO ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
	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 EST.	ADO CIVIL EDAD 416
1	APELLIDO MATERNO SALAZAR FEC	CHA DE NACIMIENTO 150969 (M o F)
To a second	NOMBRE(S) PORFIRIO NAC	CIONALIDAD MEXICANA
	GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar	la especialidad) CÉDULA PROFESIONAL o EN TRÁMITE
_	LICENCIATURA EN INGENIERIA C	-IVIL 151612131116111 -
	LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)	
	TLACTIZAPAN MORELOS	
	REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE CUE	RP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
All		
	DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)	COLONIÁ
	C.P. MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ENTIDAD FEDERATIVA
	LADA TELÉFONO PARTICULAR CORRI	EO ELECTRÓNICO PERSONAL
38.5		
	FOTO	*







2. DATOS GENERALES DEL CARGO

FECHA DE INICIO DEL CARGO

QUE DECLARA	DECLARA
11410191151	
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
NOTA: ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO.	NOTA: ÚNICAMENTE ANOTAR LA FECHA EN CASO DE TRATARSE DE CONCLUSIÓN DEL CARGO.
FECHA DEL SELLO DE RECEP DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMEI LILIDIA MES AÑO	PRESENTADA ANTERIORMENTE
CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLU	
DIRECTOR I	DE OBRAS PUBLICAS
DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO	
AUUNTAMIEN-	TO DE EMILIANO ZAPATA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
SECRETARIA DE F	PLANFACION DESAPPOLIO DEPANO HORRAS
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)	COLONIA DESARROLLO URBANO YOBRAJ PUBLI
AVENIDA NO REELECCION	NUMERO 71, CENTRO
C.P.	MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA
16121716101	EMILIANO ZAPATA MORELOS
LADA TELÉFONO OFICIAL EXT.	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
7,7,7,3,6,8,0,9,0,7, 15	sriobras-jel@hotmail.com
	FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO QUE



3. DATOS DEL CÓN	YUGE	2		= 3	
				a a	NINGU
N CASO DE TENER CONYUC	GE O CONCUBINA (O) ¿VIVE CON	NUSTED?SI	ио 📗		
	3.2			al al	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERI	NO	NOMBRE(S)
	a 8 9 V 1			9	1100.00
SU CÓNYUGE O CONCUBIN	A (O) PERCIBE INGRESOS?	SI	NO	,	
	a es AFIRMATIVA, por fav	or, describa el tip			
DESCRI	BA EL TIPO DE INGRESO		ORIGEN	DEL INGRESO (Persona Físi	ca ó Moral)
	*				
*					7.0
			The state of the s		
	8				
COLONIA	MUNICIPIO	i peri	ENTIDAD F	EDERATIVA	CÓDIGO POSTAI
LADA TELÉFONO	PARTICULAR	LUGAR DE TR	ABAJO	LADA	ELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
CARGO Y/O ACTIVIDAD C	UE DESEMPEÑA		DOMICILIO	DEL LUGAR DE TRABAJO	
TIENE USTED DEPENDIE		SI SUS DEPENDIEN	NO NO	c c	
	NOMBRE			· .	
**************************************	NOMBRE	# E	EDAD	PARENTESCO C	VÍNCULO
	90 - 09 - 52 - 1 00 - 1 00 - 1 00 - 1 - 1 <u>1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 </u>				
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
				100	
99		2 ×		2	1
				1	

FIRMA DEL DECLARANTE



4. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

1)		
1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE		
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones	s 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)		
	ř	
A) SUMA (I + II)		\$
7 30 T	4	and the control of th
	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)		
(Elit caso de letter diros higresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)	± 4	
SUMA (A + B)		\$
	(80)	
	a g	
5. BIENES MUEBLES		
S. BIENES WUEBLES		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) Maquinari. (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en sección 11 OBSERVACIONES	a S)	
17 TO TO THE TOTAL	,	
DEL DECLARANTE	DEL CÓNYUGE y/o DEPI	ENDIENTES
CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE VALOR	R DEL BIEN MUEBLE
<u> </u>	y 10 y value	,
\$	\$	
	1 1 \$1 1 1 1	1 1 1 1 1 1
	L *LL	
\$	L \$ L L	

FIRMA DE DECLARANTE



6. VEHÍ	iculos			9		æ	NINGUNO
CLAVE: (C) Compra	a (V) Venta (D) Donación (H)	Herencia o Legado (5) Otro (De	etallar en	sección 11 de OBSERVACIO	NES)		
CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	.53	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES ANO 1017 104 1151
N	No. DE SERIE	No. DE MOTOR	•	ENTIDAD FEDERATIVA			MONTO DE LA OPERACIÓN
二十十十	236383W 166113			GUERRERO	- /	\$	
CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	2	MODELO	PLACAS	20 20 20	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	š	N VI	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	10	MODELO	PLACAS		FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
	No. DE SERIE	No. DE MOTOR	19	ENTIDAD FEDERATIVA	-	\$_	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA	TPO DE VEHÍCULO		MODELO	PLACAS	1349 Xu 12	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
	No. DE SERIE	No. DE MOTOR		ENTIDAD FEDERATIVA	-	\$ _	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	x	MODELO	PLACAS		FECHA DE OPERACIÓN DIA MES ANO
1	No. DE SERIE	No. DE MOTOR	· <u>-</u>	ENTIDAD FEDERATIVA		\$	MONTO DE LA OPERACIÓN

FIRMA DE DECLARANTE

7. BIENES INMUEBLES

X	NINGU	10
/ ~	11111001	10

CLAVE:

- (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)

700 DE	SUPERFICIE		
	TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACIÓN DEL INMUEBLE	i	-	
CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	,	VALOR DEL BIEN MUE	BLE
	\$		
at the appropriate with the time the	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	,	VALOR DEL BIEN MUE	BLE
	\$		
TIPO DE ESPECIFICAR REGISTRO SOLUTION DE L'INMUEBLE 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 MUE	BLE
		OUDED FIGUR	
OLAVE III O'DE TECHA DE O'TENACION NEGISTRO DEL ESPECIFICAR REGISTRO	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
	m2	m2	-11
UBICACIÓN DEL INMUEBLE	9		
CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	\$	VALOR DEL BIEN MUE	
	UPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	\$	VALOR DEL BIEN MUE	BLE

FIRMA DEL DECLARANTE

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 (6) Otro (Detallar en sección 1	9) Valores (4) Bonos (5) Acciones 11 de OBSERVAĈIÔNES)	(1)	ULAR Declarante (2) Cónyuge Otro (Detallar en secció	e o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos n 11 de OBSERVACIONES)
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE A		INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE	E TIENE SU INVERSIÓN ES DE NAC	CIONALIDAD MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		v a a		SALDO
Ĺ		d .	2	\$ 1 1 1 1 1 1
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE A DÍA MES L I I		INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE	E TIENE SU INVERSIÓN ES DE NAC	CIONALIDAD MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR				SALDO
	= =			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE A		INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE	E TIENE SU INVERSIÓN ES DE NAC	CIONALIDAD MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR				SALDO
				. \$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE A		INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE	E TIENE SU INVERSIÓN ES DE NAC	CIONALIDAD MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR				SALDO
				\$[
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE A	APERTURA S ANO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE	E TIENE SU INVERSIÓN ES DE NAC	CIONALIDADMEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR				SALDO
Ц	2 P	D D		\$
		C a		
2	8	•		FIRMA DELIDECTARANTE

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

	L	

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) A (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)	Ambos			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	ý ž	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, (DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPA	CIÓN 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 FEDER	RATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, (DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPA	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES ANO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN ,	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, (DOLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPA	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES ANO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	4	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDER	RATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN ,	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, (DOLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPA	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES ANO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDER	ZATIVA	TITULAR
.	/ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, (DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPA	CIÓN FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
Φ			1	

FIRMA DEL DECLARANTE

10. GRAVÁMENES O ADEUDOS		NINGUNO
NOTA: DEBERÁ ANOTAR LA CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA	AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA (7
CLAVE (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Autol		
TITULAR		on 11 de OBSERVACIONES)
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro (Detallar en sección 11 de	OBSERVACIONES)	
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO	× S	MESES 6 ANOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA TITULAR		
\$1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10.7 GB 10.7	
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.		
FEOUR FUEL OUT		
CLAVE NUMERO DE CREDITO O TARJETA FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO		MESES 6 ANOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA TITULAR	1	
\$1	9	
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 CREDITO O TARJETA ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO		MESES 6 ANOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA TITULAR		MESES 6 ANOS
DECLARACION		
\$		
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	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
DIA MES AÑO		MESES 6 ANOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA TITULAR		MESES 6 ANOS
SI I I I I I I I I I I I I I I I I I I		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A	Ĭ.	4
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.	e .	
	9 (*)	
FECHA EN EL QUE		
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
DIA MES ANO	* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	MESES 6 AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO A LA FECHA DE LA TITULAR		
SI I I I I I I I I I I I I I I I I I I		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A		1
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.	X and the second	
	1	
* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.	1	
ao ranjomo do Granto, dobora dojar en biagico el Flazo a Fagar.	FIRMADE	DECLARANTE
9		



	SUNO
	W
	-
2. REFERENCIAS PERSONALES	

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Completo (Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado)	Teléfono con lada

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.

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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DECLARANTE