



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

DIF TEMIXCO.

c. Paul Pérez Jiménez.

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

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

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN



00036

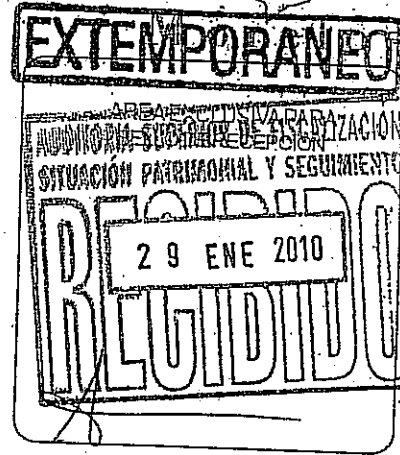
OK



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA SISTEMA DIF TEMIXCO.



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

I. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO PÉREZ ESTADO CIVIL SOLTERO EDAD 28

APELLIDO MATERNO JIMÉNEZ FECHA DE NACIMIENTO 29/1/2011 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) RAÚL NACIONALIDAD MEXICANA

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

LICENCIATURA CON ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
CUERNAVACA

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLEAVE
PIEJ1218111121291010101

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
PIEJ1218111121291HMS12M1L10151

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA
NICOLAS BRAVO 36 CENTRO, ACATLIPA.

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA
62590 TEMIXCO MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
777138154121515



[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO
04/11/09
DÍA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA DIF TEMIXCO

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEMIXCO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCIÓN GENERAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MADERO S/N INT. PLAZA SOLIDARIDAD TEMIXCO, CENTRO.

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

62151810

TEMIXCO

MORELOS.

LÁDA TELÉFONO OFICIAL

7771361516716

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

dif.temixco@livo.com.mx.

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ 011516581

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) \$ 00001000

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) \$ 011516581

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$ 00000000

SUMA (C + D) \$ 011516581

4. BIENES MUEBLES

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea el momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

NINGUNO

CLAVE:

- (1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria
- (4) Samovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

	\$															
	\$															
	\$															
	\$															

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

	\$															
	\$															
	\$															
	\$															
	\$															

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

5 VEHICULOS

NINGUNO

CLAVE:
 (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	____ ____ ____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION
_____	_____	_____		\$ ____ ____ ____

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	____ ____ ____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION
_____	_____	_____		\$ ____ ____ ____

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	____ ____ ____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION
_____	_____	_____		\$ ____ ____ ____

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	____ ____ ____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION
_____	_____	_____		\$ ____ ____ ____

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	____ ____ ____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION
_____	_____	_____		\$ ____ ____ ____

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	____ ____ ____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION
_____	_____	_____		\$ ____ ____ ____

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

6 BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE:

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN

(C) Compra (CC) Compra a Credito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE


\$

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$


FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNA

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

CLAVE:
(1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique.

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____

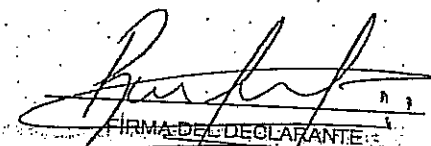
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR SALDO
\$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR SALDO
\$ _____


FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

TITULAR
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO: DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="display:inline-table"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

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	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO: DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="display:inline-table"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

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	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO: DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="display:inline-table"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							


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: DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="display:inline-table"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

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: DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="display:inline-table"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

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.


FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO? SI NO

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

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

¿SU CONYUGE 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)

¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED? SI NO

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

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

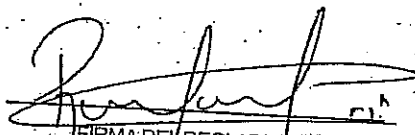
REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLAVERO _____
 COLONIA _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ CODIGO POSTAL _____

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 NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO


 FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NI

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja ó anexar más hojas).

12. REFERENCIAS PERSONALES

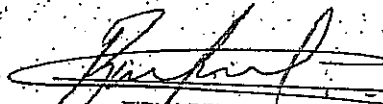
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con la
PÉREZ JIMÉNEZ RICARDO	MORELOS 13	777 3858817
NAVA MARTINEZ GREGORIA	MORELOS 17	777 3855265

C. 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, 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 CONDUJERON CON FALSEDA EN TERMINOS 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 FALSEDA U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".


FIRMA DEL DECLARANTE