



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIPUTADO LOCAL

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

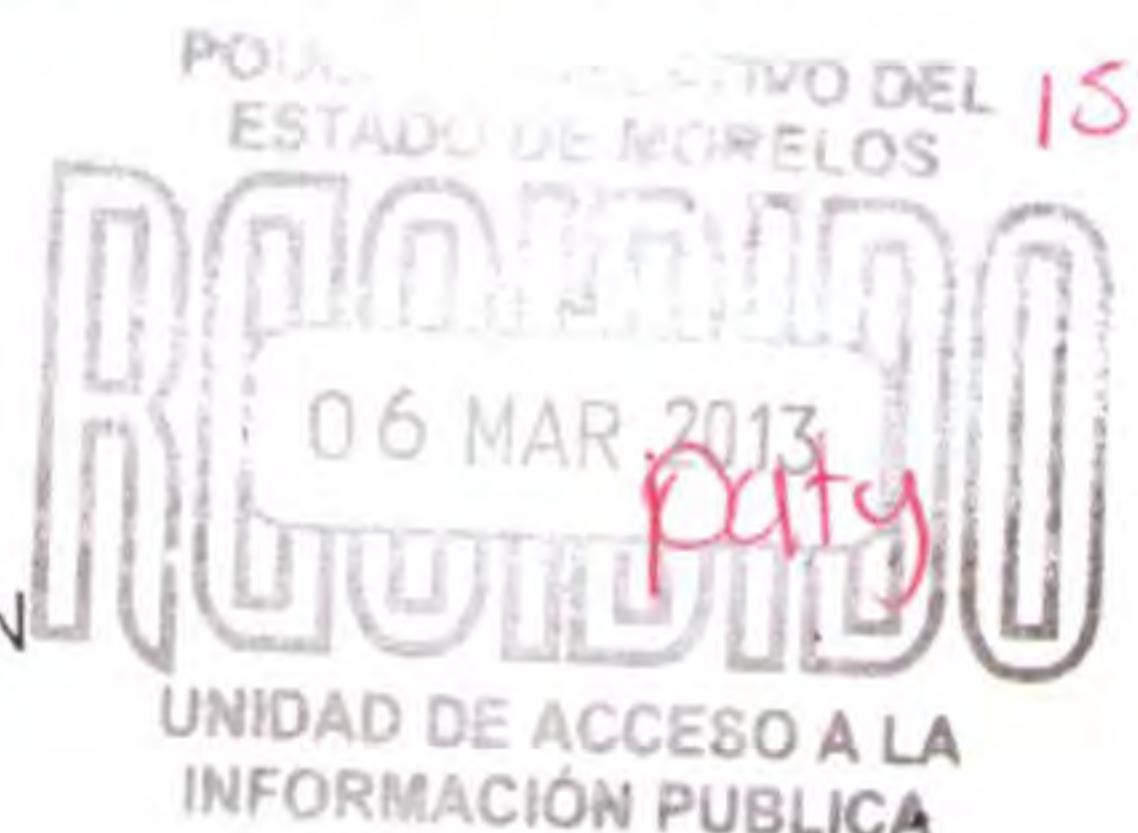
c. ARTURO FUERES SOLÓRIO

Presente.



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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Congreso del Estado de Morelos.

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.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO FLORES

ESTADO CIVIL

I. C.

EDAD 318APELLIDO MATERNO SOLORIOFECHA DE NACIMIENTO 01/06/74SEXO (M o F) MNOMBRE(S) ARTURO

NACIONALIDAD

MEXICANO

DIA MES AÑO

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

BACHILLERATO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

JIUTEPEC Morelos

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

I. C.

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

I. C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I. C.

COLONIA

I. C.

C.P.

I. C.

MUNICIPIO

JIUTEPEC

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

LADA TELÉFONO PARTICULAR

I. C.

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL


FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

DIPUTADO LOCALFECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO10.1109112
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. MARIANO MATAZOZOS N° 10

COLONIA

CENTRO

C.P.

62000

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA

TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

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) \$ 1621853**B) OTROS INGRESOS NETOS**

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ I. C.**C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)**\$ I. C.**D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**\$ I. C.**SUMA (C + D)**\$ I. C. NINGUNO**4. BIENES MUEBLES**

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 la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.
<input type="checkbox"/>	\$ <u> </u> I. C.


 FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Héritage o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/> I. C.	I. C.	I. C.	I. C.	10 11 09 11 12
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
I. C.	I. C.	I. C.	\$	I. C.

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



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 FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN
 OPERACIÓN DIA MES AÑO

DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO
 PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)

SUPERFICIE
 TERRENO

SUPERFICIE
 CONSTRUIDA

TITULAR

31 IC 1031061012

I. C.

I. C.

I. C.

I. C.

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

I. C.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ I. C.

CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN
 OPERACIÓN DIA MES AÑO

DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO
 PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)

SUPERFICIE
 TERRENO
 m²

SUPERFICIE
 CONSTRUIDA
 m²

TITULAR

I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN
 OPERACIÓN DIA MES AÑO

DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO
 PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)

SUPERFICIE
 TERRENO
 m²

SUPERFICIE
 CONSTRUIDA
 m²

TITULAR

I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN
 OPERACIÓN DIA MES AÑO

DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO
 PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)

SUPERFICIE
 TERRENO
 m²

SUPERFICIE
 CONSTRUIDA
 m²

TITULAR

I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN
 OPERACIÓN DIA MES AÑO

DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO
 PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)

SUPERFICIE
 TERRENO
 m²

SUPERFICIE
 CONSTRUIDA
 m²

TITULAR

I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ I. C. I. C. I. C. I. C. I. C. I. C.



FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

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) Qtro

CLAVE

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN

[2]

I. C.

1051111091

I. C.

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

PESOS

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA EXTRANJERA

TITULAR

[1]

SALDO

\$ I. C.

CLAVE

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

DIA 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

DIA 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

DIA 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

DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN

[]

 | | | |

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA EXTRANJERA

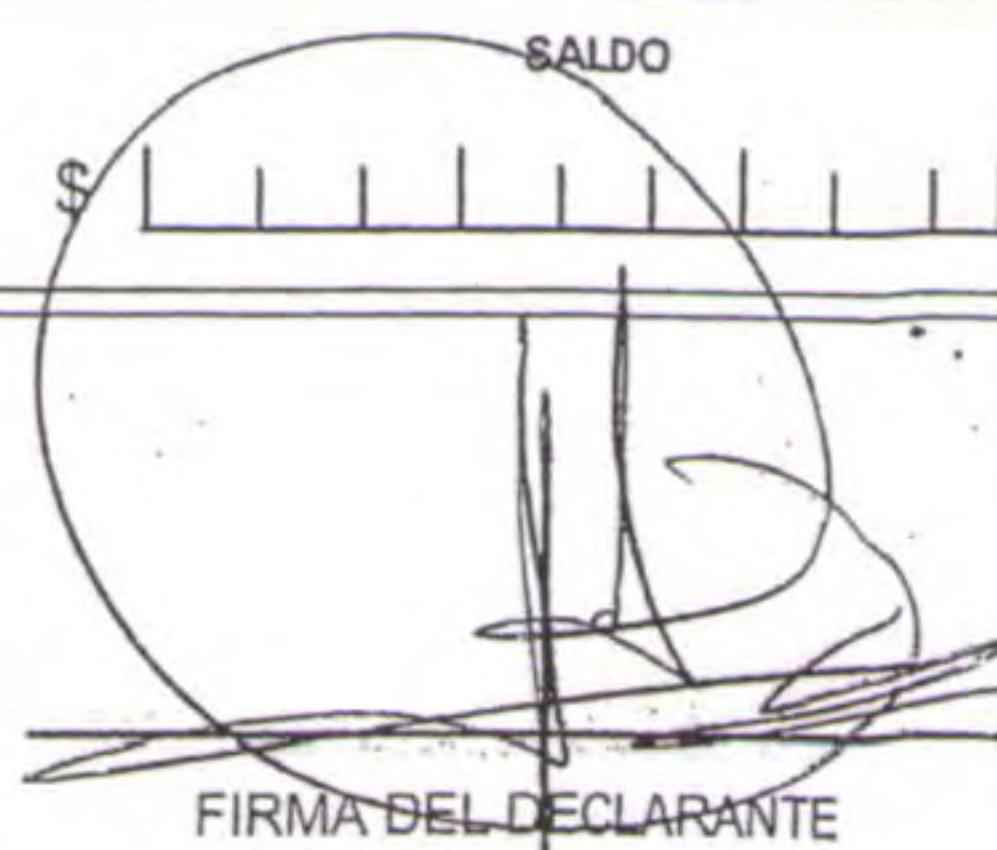
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

[]

SALDO

\$ | | | | | |


FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

 NINGUNO

TITULAR

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

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 DIA 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 DIA 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 DIA 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 DIA 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 DIA MES AÑO
\$ []	\$ []		[]

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

NOTA: DEBERÁ ANOTAR 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) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

TITULAR

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

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREDOR	PLAZO A PAGAR EN
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ <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"/> <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 ACREDOR	PLAZO A PAGAR EN
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ <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"/> <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 ACREDOR	PLAZO A PAGAR EN
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ <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"/> <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 ACREDOR	PLAZO A PAGAR EN
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ <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"/> <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 ACREDOR	PLAZO A PAGAR EN
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> MESES ó <input type="checkbox"/> AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ <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"/> <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.

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

10. DATOS DEL CONYUGE

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

I. C. NO I. C.

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

APELLIDO PATERNO

I. C.

APELLIDO MATERNO

I. C.

NOMBRE(S)

I. C.

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI I. C. NO I. C.

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 ?

I. C. NO I. C.

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

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLEAVE

||||| ||||| ||||| |||||

COLONIA

I. C.

MUNICIPIO

I. C.

ENTIDAD FEDERATIVA

I. C.

CODIGO POSTAL

I. C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR
DE TRABAJO

I. C.

I. C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

I. C.

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

I. C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI I. C. NO I. C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I. C.	I. C.	I. C.
I. C.	I. C.	I. C.
I. C.	I. C.	I. C.



FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada
I. C.	I. C.	I. C.
I. C.	I. C.	I. 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; 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, ARERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE