

---

**H. XI AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT**

---

**CONTRALORIA MUNICIPAL**

**Declaración Patrimonial y de Intereses  
CONCLUSIÓN 2022**

**COMPLETO**

Horarios de atención en la **Contraloría Municipal** en días hábiles de **09:00** a **17:00** horas.

En la localidad de Valle de Banderas, Bahía de Banderas, Nayarit.

**Contraloría Municipal del H. XI Ayuntamiento Constitucional de Bahía de Banderas, Nayarit.**

Calle Puebla #26, Colonia Centro.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las **09:00** a las **17:00** horas en días hábiles

**Teléfono** 329-29-11870 Ext: 310 y 105

1. DATOS GENERALES

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)                                                                                                                           |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| ESTEBAN JAVIER                                                                                                                       |  | CERVANTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | BARRIGA                   |              |
| CURP                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | HOMOCLAVE                 |              |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                           |              |
|                                                                                                                                      |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |
|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                           |              |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |                 |
|                              |                      |                    |                    |                    |                 |

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGARMODIFICARSIN CAMBIOBAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

☐ PRIMARIA☐ SECUNDARIA☐ BACHILLERATO☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL☒ LICENCIATURA☐ ESPECIALIDAD

☐ MAESTRÍA☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS Y BIOLOGICAS DR IGNACIO CHAVEZ

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

☐ CURSANDO☒ FINALIZADO☐ TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

☐ BOLETA☐ CERTIFICADO☐ CONSTANCIA☒ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

ABRIL 2016

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

|                                                  |                          |                                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                        |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>           |                                                                    | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                    | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>         |                                                                    | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                          |                          | SISTEMA MUNICIPAL DIF DE BAHIA DE BANDERAS |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                              | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                            | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      |                    | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                    |  |
| MEDICO                                           | COORDINADOR              |                                            | sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |                    |                                                                                       |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                    |                          | COORDINADOR DE AREA MEDICA                 |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                            |                                                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                    |                                                                                       |  |
| 30 ABRIL 2022                                    |                          |                                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                          |                                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| EN MÉXICO                                        |                          |                                            |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                    |                                                                                       |  |
| CALLE                                            | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                            |                                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                                       |  |
| HIDALGO                                          | 500                      |                                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                              | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                         |                                                                    | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA |                                                                                       |  |
| VALLE DE BANDERAS                                | BAHIA DE BANDERAS        | NAYARIT                                    |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| CÓDIGO POSTAL                                    |                          |                                            |                                                                    | PAÍS                                 |                    | CÓDIGO POSTAL                                                                         |  |
| 63731                                            |                          |                                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                     |                          |                                            |                                                                    |                                      |                    |                                                                                       |  |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                    |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                    |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                     |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | RFC                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                                                                                                                         |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | FECHA DE INGRESO                                                                                                                                   |  |
| <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</div> <div><input type="checkbox"/> MINERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</div> <div><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</div> <div><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |  | FECHA DE EGRESO                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |  |

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE (S)                                                                         | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                          | FECHA DE NACIMIENTO                | RFC                                         | RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                                         |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             | <div><input type="checkbox"/> CÓNYUGE</div> <div><input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE</div> <div><input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA</div> |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                          |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: <input type="text"/> |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                         |                                  | LUGAR DONDE RESIDE<br><div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO</div> <div><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div> <div><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE</div> |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                            |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                            |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                            |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                                                             |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| EN MÉXICO                                                                          |                                  |                                                                                                                                                                           | EN EL EXTRANJERO                   |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| CALLE                                                                              | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                           | CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                | MUNICIPIO / ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                        | CIUDAD / LOCALIDAD                 | ESTADO / PROVINCIA                          |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| CÓDIGO POSTAL                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                           | PAÍS                               | CÓDIGO POSTAL                               |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                           | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                          |                                  |                                                                                                                                                                           | ÁMBITO PÚBLICO                     |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                                                                                                             | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>        | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                                                                                                         |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                            |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                         |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                           |                                  |                                                                                                                                                                           | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL      |                                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                               |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                         |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                           |                                    |                                             |                                                                                                                                                                                    |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EMPLEO O CARGO |
| RFC                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    | <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</div> <div><input type="checkbox"/> MINERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</div> <div><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</div> <div><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</div> <div><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</div> <div><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                    |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.                     |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE (S)                                                                         | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                    | FECHA DE NACIMIENTO | RFC                | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                    |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    | <div><input type="checkbox"/> ABUELO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)</div> <div><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> HERMANO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> HIJO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> MADRE</div> <div><input type="checkbox"/> NIETO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> NUERA</div> <div><input type="checkbox"/> PADRE</div> <div><input type="checkbox"/> PRIMO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> TÍO (A)</div> <div><input type="checkbox"/> YERNO</div> <div><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO ?                                                         |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: <input type="text"/> |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                            |                      | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                                                  |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                            |                      | <div><input type="checkbox"/> EN MÉXICO</div> <div><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</div> <div><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE</div> |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| EN MÉXICO                                                                          |                      |                                                                                                                                                     | EN EL EXTRANJERO    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| CALLE                                                                              | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                     | CALLE               | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                    |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                  | CIUDAD / LOCALIDAD  | ESTADO / PROVINCIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                    |                      |                                                                                                                                                     |                     |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|--|
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                   |                                  | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             | CÓDIGO POSTAL                    |  |
|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                               | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                       |                                  | ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                         |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                         |                                  |  |
|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                        |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                  |  |
|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                      |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EMPLEO O CARGO                              |                                  |  |
| RFC                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                      |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                  |  |
|                                                                                                                 |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |                                  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
|                                                                                                                 |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                       |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                                  |  |

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 60344                                                                                                                                                                                         |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | 15539                                                                                                                                                                                         |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      | 15539                                                                                                                                                                                         |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | MEDICO GENERAL                                                                                                                                                                                |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN(SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                |                                                                                                                                      | 75883                                                                                                                                                                                         |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                      |                                                                                                                                      | 40000                                                                                                                                                                                         |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                        |                                                                                                                                      | 115883                                                                                                                                                                                        |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

## 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ ☒

NO ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |              |                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 | 21 MAYO 2020 | FECHA DE CONCLUSIÓN 20 ABRIL 2022 |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |              |                                   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                       |                 |              | 5749                              |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |                                   |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |              |                                   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TIPO DE NEGOCIO |              |                                   |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |              |                                   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CAPITAL<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS         </div> <div> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> BONOS<br/> <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         </div> </div> |                 |              |                                   |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |              | 515809                            |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |              |                                   |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |              | <del>MEDICO GENERAL</del>         |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |              |                                   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |              |                                   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |              |                                   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |              | 573299                            |  |

|                                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                  |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                               |  |

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNOXAGREGARMODIFICARSIN CAMBIOBAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INMUEBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CASADEPARTAMENTODEFICIOLocal COMERCIALBODEGAPALCORANCHOterrenoOTRO (ESPECIFIQUE)                                        |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TITULAR DEL INMUEBLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO                                              |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SUPERFICIE DEL TERRENO                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN                                                                                              |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR | <div><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br/><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br/><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br/><input type="checkbox"/> MADRE<br/><input type="checkbox"/> PADRE<br/><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br/><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br/><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br/><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br/><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> NINGUNO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         | RFC                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FORMA DE PAGO                                                                                                           | TRANSMISOR                                             | PERSONA FÍSICAPERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <div><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br/><input type="checkbox"/> CESIÓN<br/><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br/><input type="checkbox"/> HERENCIA<br/><input type="checkbox"/> PERMUTA<br/><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br/><input type="checkbox"/> SENTENCIA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br/><input type="checkbox"/> CONTADO<br/><input type="checkbox"/> NO APLICA</div> | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         | RFC                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><br><input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE |                                                                                                                                                 | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:<br>FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| EN MÉXICO                                   |                                   |                                                                                                                                                 | EN EL EXTRANJERO                                                                                    |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                 | CALLE                                                                                               | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |                                                                                                                                                                                   |
|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| COLONIA / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                              | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                  | ESTADO / PROVINCIA |                 |                                                                                                                                                                                   |
|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |                                                                                                                                                 | PAÍS                                                                                                | CÓDIGO POSTAL      |                 |                                                                                                                                                                                   |
|                                             |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |                                   |                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                    |                 |                                                                                                                                                                                   |

11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| TIPO DE VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| <b>TITULAR DEL VEHÍCULO</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  |                                                                                                                                                                      | TRANSMISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | <b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR</b><br><div><input type="checkbox"/> ABUELO (A)    <input type="checkbox"/> PADRE<br/><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)    <input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br/><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)    <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO    <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br/><input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)    <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE    <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)    <input type="checkbox"/> TÍO (A)<br/><input type="checkbox"/> HERMANO (A)    <input type="checkbox"/> NIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> HIJO (A)    <input type="checkbox"/> NINGUNO<br/><input type="checkbox"/> MADRE    <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | MODELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | NÚMERO DE SERIE O REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PAÍS                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                      | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMA DE ADQUISICIÓN<br><div><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br/><input type="checkbox"/> CESIÓN<br/><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br/><input type="checkbox"/> HERENCIA<br/><input type="checkbox"/> PERMUTA<br/><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br/><input type="checkbox"/> SENTENCIA</div> | FORMA DE PAGO<br><div><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br/><input type="checkbox"/> CONTADO<br/><input type="checkbox"/> NO APLICA</div> | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | TIPO DE MONEDA                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |  |
| EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          | <div><input type="checkbox"/> VENTA   <input type="checkbox"/> DONACIÓN   <input type="checkbox"/> SINIESTRO   <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |  |

12. BIENES MUEBLES

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                | TIPO DEL BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |
| <div>TITULAR DEL BIEN</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> |                                                                                | <div><input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA<br/>(MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)<br/><input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y<br/>ELECTRODOMÉSTICOS<br/><input type="checkbox"/> JOYAS<br/><input type="checkbox"/> COLECCIONES<br/><input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                | TRANSMISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
| <div><div><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br/><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br/><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br/><input type="checkbox"/> MADRE</div><div><input type="checkbox"/> PADRE<br/><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br/><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br/><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br/><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br/><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br/><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br/><input type="checkbox"/> NINGUNO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN<br><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | FORMA DE PAGO<br><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA |                                                                                                                                                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE                                                                                                 | TIPO DE MONEDA                                                                                                                                  | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                      |
| EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |                      |

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS

(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO<br><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS |                                                                                   | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |                                                                                                                                                                                                                                                | BANCARIA<br><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |  |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| FONDOS DE INVERSIÓN<br><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS<br><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA                                                                                                              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <div>VALORES BURSÁTILES</div> <div><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</div> <div><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</div> <div><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</div> <div><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</div> |  | <div>AFORES Y OTROS</div> <div><input type="checkbox"/> AFORES</div> <div><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</div> <div><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</div> <div><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</div> | <div>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</div> |                                                                         |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                         |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                              |  | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                                         |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                      |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                | <div>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</div> <div>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                         |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)                                                                                                                                                                                                                             |  | TIPO DE MONEDA                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                         |

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
| ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
| <div>TITULAR DEL ADEUDO</div> <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> CÓNYUGE<input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> |                                         | <div>TIPO DE ADEUDO</div> <div><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> | <div>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</div> |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | TIPO DE MONEDA                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <div>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO</div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS          | RFC                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                               |



|                                     |                                                                                |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| OTORGANTE DEL CRÉDITO               | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                                                                |  |
| RFC                                 |                                                                                |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?       |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                      |  |
|                                     | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                         |  |
|                                     |                                                                                |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES        |                                                                                |  |
|                                     |                                                                                |  |

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☒

|                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|
| TIPO DE BIEN                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE |                 | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                 |                 |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE            |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |
| EN MÉXICO                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EN EL EXTRANJERO   |                 |                 |
| CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD               |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CIUDAD / LOCALIDAD |                 |                 |
| MUNICIPIO O ALCALDÍA              |                 | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESTADO / PROVINCIA |                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PAÍS               |                 |                 |
|                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO POSTAL      |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |                 | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                              |                    |                 |                 |
| MARCA                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |
| MODELO                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |
| AÑO                               |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                 |                 |

|                                    |                                                                                |                                           |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO                                             | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |  |
|                                    | ENTIDAD FEDERATIVA                                                             | PAÍS                                      |  |
|                                    |                                                                                |                                           |  |
| DUEÑO O TITULAR                    | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |                                           |  |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |                                                                                |                                           |  |
| RFC                                |                                                                                |                                           |  |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |                                                                                |                                           |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                                                                                |                                           |  |

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS. |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN                                                                                                               | <input type="checkbox"/> SOCIO<br><input type="checkbox"/> ACCIONISTA<br><input type="checkbox"/> COMISARIO<br><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> APODERADO<br><input type="checkbox"/> COLABORADOR<br><input type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                         | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br>sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MONTO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                        |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| EN MÉXICO                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.                                                                                                                                                              |                                                                                                            |                        |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |                        |  |
| TIPO DE INSTITUCIÓN<br><br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS<br><input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS<br><input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                                                                   |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RFC                                                                                                        |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUESTO / ROL                                                                                               |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN                                                  |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?         sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MONTO MENSUAL NETO                                                                                         |                        |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                            |                        |  |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            | EN EL EXTRANJERO       |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                            |                        |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |                        |  |

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <div>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</div> <div><div><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br/><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br/><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br/><input type="checkbox"/> MADRE<br/><input type="checkbox"/> PADRE</div><div><input type="checkbox"/> TÍO(A)<br/><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br/><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br/><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br/><input type="checkbox"/> NUERA<br/><input type="checkbox"/> YERNO<br/><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br/><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br/><input type="checkbox"/> OTRO(A)</div></div> | NOMBRE DEL PROGRAMA                                                                                                   |  |                                                                                                                                                         |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO                                                                                             |  | TIPO DE APOYO                                                                                                                                           |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO                                                                                          |  |                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                                                                                    |  |                                                                                                                                                         |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                  |  |                                                                                                                                                         |                                                                     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                         |                                                                     |

4. REPRESENTACIÓN  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |  |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |  |                                         |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |  |                                         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/> |  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN    |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                                                       | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |  |                                         |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RFC                                                                          |  |                                         |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                      |  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |  |                                         |
| EN MÉXICO                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EN EL EXTRANJERO                                                             |  |                                         |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                       |  |                                         |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |  |                                         |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                 | <div><div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div><div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div><div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div></div> |                                                                              |  |                                         |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |  |                                         |

5. CLIENTES PRINCIPALES  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                        |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                        |     |
| SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                        |     |
| ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                        |     |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                        |     |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                        | RFC |
| CLIENTE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |                        |     |
| SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                        | RFC |
| <div>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</div> <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                                                                |                        |     |
| MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                        |     |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |                        |     |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                | EN EL EXTRANJERO       |     |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                        |     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                        |     |

6. BENEFICIOS PRIVADOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE BENEFICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | OTORGANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <div><div><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br/><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br/><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br/><input type="checkbox"/> MADRE<br/><input type="checkbox"/> PADRE</div><div><input type="checkbox"/> TÍO(A)<br/><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br/><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br/><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br/><input type="checkbox"/> NUERA<br/><input type="checkbox"/> YERNO<br/><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br/><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br/><input type="checkbox"/> OTRO(A)</div></div> |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | TIPO DE MONEDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <div><div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div><div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div><div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div></div> |                                                                                |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |

7. FIDEICOMISOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
| PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
| TIPO DE FIDEICOMISO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TIPO DE PARTICIPACIÓN                                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> PRIVADO<br><input type="checkbox"/> MIXTO             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE<br><input type="checkbox"/> FIDUCIARIO<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO<br><input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO |  |
| RFC DEL FIDEICOMISO                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
| FIDEICOMITENTE                                                                                                     | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC                                                                                                                                                                  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC                                                                                                                                                                  |  |
| FIDEICOMISARIO                                                                                                     | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC                                                                                                                                                                  |  |
| SECTOR PRODUCTIVO<br>AL QUE PERTENECE                                                                              | <div><input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br/><input type="checkbox"/> MINERÍA<br/><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br/><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br/><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br/><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</div> <div><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br/><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br/><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</div> <div><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br/><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                                                                                                                                                      |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |  |

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. ESTEBAN JAVIER CERVANTES BARRIGA  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

## PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 31  | 05  | 2022 |
| DÍA | MES | AÑO  |

## VALLE DE BANDERAS

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



RFC CON HOMOClave: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ VALLE DE BANDERAS \_\_\_\_ A \_\_\_\_ 31 \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ MAYO \_\_\_\_ DEL **2022**

C. ESTEBAN JAVIER CERVANTES BARIGA

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Conclusión **2022**

COMPLETO

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 119 FRACCIÓN XIII DE LA LEY MUNICIPAL PARA EL ESTADO DE NAYARIT, EN RELACIÓN AL 53 INCISO a) FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA EL MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS, NAYARIT, ACUSA DE RECIBO SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA EN ESTA FECHA.

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Contraloría Municipal.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor