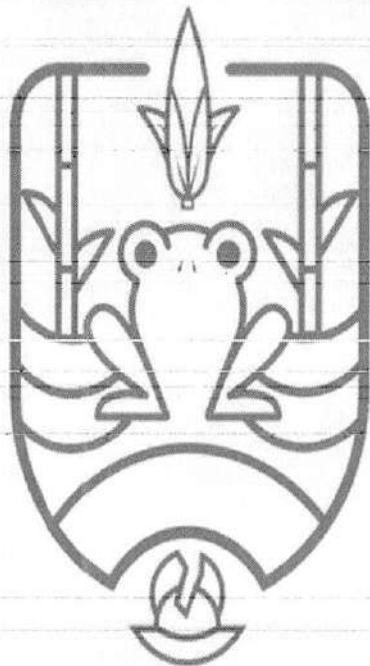


---

**Administración 2021-2024**

**Contraloría Municipal**

---



**Tamazula  
de Gordiano**

GOBIERNO MUNICIPAL 2021-2024

**Declaración Patrimonial  
Inicial 2021**

---

*Fernando López Lugo*

## ANEXO PRIMERO

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Luis Fernando Lopez Lugo

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**INICIAL**

#### 1. DATOS GENERALES

|                                            |  |                                               |  |                                             |  |
|--------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| NOMBRE (S)                                 |  | PRIMER APELLIDO                               |  | SEGUNDO APELLIDO                            |  |
| Luis Fernando                              |  | Lopez                                         |  | Lugo                                        |  |
| CURP                                       |  | RFC                                           |  | HOMOCLAVE                                   |  |
| [REDACTED]                                 |  | [REDACTED]                                    |  | [REDACTED]                                  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL           |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO         |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA                   |  |
| [REDACTED]                                 |  | [REDACTED]                                    |  | [REDACTED]                                  |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                    |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL             |  |                                             |  |
| [REDACTED]                                 |  | [REDACTED]                                    |  |                                             |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                        |  | PAÍS DE NACIMIENTO                            |  | NACIONALIDAD                                |  |
| [REDACTED]                                 |  | [REDACTED]                                    |  | [REDACTED]                                  |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> |  | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> |  | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |
| [REDACTED]                                 |  | [REDACTED]                                    |  | [REDACTED]                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES               |  |                                               |  |                                             |  |
| [REDACTED]                                 |  |                                               |  |                                             |  |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR ☒MODIFICAR ☐SIN CAMBIO ☐BAJA ☐

#### NIVEL

- ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐ CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL ☒ LICENCIATURA ☐ ESPECIALIDAD  
☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad del Valle de Mexico

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Turismo

#### ESTATUS

- ☐ CURSANDO ☐ FINALIZADO ☒ TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- ☒ BOLETA ☐ CERTIFICADO ☐ CONSTANCIA ☐ TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

☒ EN MÉXICO☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR ☒ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                |                          | H. Ayuntamiento Tamazula de Gordiano                               |                                      |                                                                                       |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                    |
| Despacho                                               | Regidor                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | Regidor                                                                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Legislativa                                                        |                                      |                                                                                       |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                                       |
| 01 de Octubre 2021                                     |                          | 358 103 00 00 Ext. 152                                             |                                      |                                                                                       |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                                       |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                                       |
| Ramon Corona Sur                                       | #32                      |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                                    |
| Centro                                                 | Tamazula de Gordiano     | Jalisco                                                            |                                      |                                                                                       |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                                         |
| 49650                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| 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 ☐

PRIVADO ☒

OTRO (ESPECIFIQUE) ☐

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL ☐

ESTATAL ☐

MUNICIPAL / ALCALDÍA ☐

EJECUTIVO ☐

LEGISLATIVO ☐

JUDICIAL ☐

ÓRGANO AUTÓNOMO ☐

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

FECHA DE EGRESO

- ☒ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☒ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

☒ EN MÉXICO

☐ 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                                                                                      |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                                                      |                                                                                                                                                    | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                                  |                     |                                 |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                     |                                 |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
| 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                                                                                               |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
|                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                     |                     |                                 |
| 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                        |  | <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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <i>servicios de telefonía</i> |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 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 |                      |                    |                     |                    |
|                                         |                      |                    |                     |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?               |                      |                    |                     |                    |
|                                         |                      |                    |                     |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? |                      |                    | LUGAR DONDE RESIDE  |                    |
|                                         |                      |                    |                     |                    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO     |                      |                    |                     |                    |
| EN MÉXICO                               |                      |                    | EN EL EXTRANJERO    |                    |
| CALLE                                   | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE               | NÚMERO EXTERIOR    |
|                                         |                      |                    |                     |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD                     | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD  | ESTADO / PROVINCIA |
|                                         |                      |                    |                     |                    |

|                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                   |            | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO POSTAL |
| [REDACTED]                                                                                                      |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                               | [REDACTED] |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| [REDACTED]                                                                                                      |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                        |            | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| [REDACTED]                                                                                                      |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| SALARIO MENSUAL NETO                                                                                            |            | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| [REDACTED]                                                                                                      |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                     |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| RFC                                                                                                             | [REDACTED] |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| EMPLEO O CARGO                                                                                                  | [REDACTED] |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                      |            | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| [REDACTED]                                                                                                      |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                       |            | SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |            | <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) |               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                    |            | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

\* CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO<br>(POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y<br>OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 21500                                                                                                                                                                                         |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                              |                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                             |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                            |                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                             |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                             |
| TIPO DE INSTRUMENTO<br>QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO<br>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<br>Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                              |                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                             |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                             |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                                  |                                                                                                                                      | 0                                                                                                                                                                                             |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS,<br>CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | 21500                                                                                                                                                                                         |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE,<br>PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS<br>APARTADOS A Y B)                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |

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

SÍ ☐

NO ☒

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                     |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  |
| 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, SEGURO DE VIDA, ETC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |

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)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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 CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ PALCO ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- ☐ DECLARANTE  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CÓNYUGE  
☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

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

- ☐ ABUELO (A)  
☐ BISABUELO (A)  
☐ BISNIETO (A)  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUÑO (A)  
☐ CÓNYUGE  
☐ CUÑADO (A)  
☐ HERMANO (A)  
☐ HIJO (A)  
☐ MADRE  
☐ PADRE  
☐ PRIMO (A)  
☐ SOBRINO (A)  
☐ SUEGRO (A)  
☐ TATARABUELO (A)  
☐ TATARANIETO (A)  
☐ TÍO (A)  
☐ NIETO (A)  
☐ NINGUNO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- ☐ COMPRAVENTA  
☐ CESIÓN  
☐ DONACIÓN  
☐ HERENCIA  
☐ PERMUTA  
☐ RIFA O SORTEO  
☐ SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- ☐ CRÉDITO  
☐ CONTADO  
☐ NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

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                         |                                   |                                                                                                     | CIUDAD / LOCALIDAD                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |                 |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA                        |                                   |                                                                                                     | ESTADO / PROVINCIA                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |                 |
| ENTIDAD FEDERATIVA                          |                                   |                                                                                                     |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | [REDACTED] UE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| TITULAR DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  | TRANSMISOR <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| DECLARANTE<br>DECLARANTE Y CÓNYUGE<br>DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br>DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>CÓNYUGE<br>CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>CONCUBINA O CONCUBINARIO<br>CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>CONVIVIENTE<br>DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br>DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br>CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br>CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |                  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR<br>[REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | RFC [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR<br><table border="0"> <tr> <td> <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           </td> <td> <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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <i>sefe</i> </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <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 | <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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <i>sefe</i> |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <i>sefe</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | MARCA [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| MODELO [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| AÑO [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| <table border="0"> <tr> <td>EN MÉXICO</td> <td>EN EL EXTRANJERO</td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD FEDERATIVA</td> <td>PAÍS</td> </tr> <tr> <td>Jalisco</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Jalisco |  |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EN EL EXTRANJERO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PAÍS             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| Jalisco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| TERCERO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |                                   |  |                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN<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><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             | TIPO DE MONEDA                    |  | <input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO |  |                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |  |                                                                                                                                                          |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

### TITULAR DEL BIEN

☐ DECLARANTE  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE  
☐ DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CÓNYUGE  
☐ CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
☐ DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
☐ CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

☐ MENAJE DE CASA  
 (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)  
☐ APARATOS ELECTRÓNICOS Y  
 ELECTRODOMÉSTICOS  
☐ JOYAS  
☐ COLECCIONES  
☐ OBRAS DE ARTE  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

### FORMA DE ADQUISICIÓN

☐ COMPRAVENTA  
☐ CESIÓN  
☐ DONACIÓN  
☐ HERENCIA  
☐ PERMUTA  
☐ RIFA O SORTEO  
☐ SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

☐ CRÉDITO  
☐ CONTADO  
☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

☐ VENTA ☐ DONACIÓN ☐ SINIESTRO ☐ 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><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 |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</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 |                                                                                                                                                                            | <b>BANCARIA</b><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 |  |
| <b>TERCERO</b><br><input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                   | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                      | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL                                                                                                                                                              | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>EN MÉXICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                        | <b>EN EL EXTRANJERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TIPO DE MONEDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

# 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><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 |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</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 |                                                                                                                                                                                                        | <b>BANCARIA</b><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 |  |
| <b>TERCERO</b><br><input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                   | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                      | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN<br><input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL                                                                                                                                                              | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TIPO DE MONEDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

# 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><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 |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</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 |                                                                                                                                                                            | <b>BANCARIA</b><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 |  |
| <b>TERCERO</b><br><input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/><br><b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                        | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO                                                                                      | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL                                                                                                                                                              | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b><br><div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RFC</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        | <b>TIPO DE MONEDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            | <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

# 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

### TITULAR DEL ADEUDO

DECLARANTE  
DECLARANTE Y CÓNYUGE  
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
CÓNYUGE  
CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
CONCUBINA O CONCUBINARIO  
CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
CONVIVIENTE  
DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
DEPENDIENTE ECONÓMICO  
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DE ADEUDO

CRÉDITO HIPOTECARIO  
CRÉDITO AUTOMOTRIZ  
CRÉDITO PERSONAL  
TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  
TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL  
PRÉSTAMO PERSONAL  
OTRO (ESPECIFIQUE)

### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

### TIPO DE MONEDA

### SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

### ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

☒ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO ☒

AGREGAR ☐

MODIFICAR ☐

SIN CAMBIO ☐

BAJA ☐

TIPO DE BIEN

☐ INMUEBLE

CASA ☐ DEPARTAMENTO ☐ EDIFICIO ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ BODEGA ☐ PALCO ☐ RANCHO ☐ TERRENO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

## 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

☐ VEHÍCULO

☐ AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

☐ AERONAVE

☐ BARCO / YATE

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

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.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN ☐ SOCIO ☐ APODERADO ☐ ACCIONISTA ☐ COLABORADOR ☐ COMISARIO ☐ BENEFICIARIO ☐ REPRESENTANTE ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ 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.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

☐ ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
☐ ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
☐ PARTIDOS POLÍTICOS  
☐ GREMIOS / SINDICATOS  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ ☐

NO ☐

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 ☐

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- ☐ DECLARANTE  
☐ CÓNYUGE  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONVIVIENTE  
☐ HIJO(A)  
☐ HERMANO(A)  
☐ CUÑADO(A)  
☐ MADRE  
☐ PADRE

- ☐ TÍO(A)  
☐ PRIMO(A)  
☐ SOBRINO(A)  
☐ AHIJADO(A)  
☐ NUERA  
☐ YERNO  
☐ ABUELO(A)  
☐ NIETO(A)  
☐ OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO

- ☐ FEDERAL  
☐ ESTATAL  
☐ MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE APOYO

- ☐ SUBSIDIO  
☐ SERVICIO  
☐ OBRA  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

☐ MONETARIO ☐ 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.

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE ☐

REPRESENTADO ☐

FECHA DE INICIO  
DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL  
REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?

SÍ ☐ NO ☐

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

- ☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

- ☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

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?

SÍ ☐

NO ☐

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- ☐ AGRICULTURA
- ☐ MINERÍA
- ☐ ENERGÍA ELÉCTRICA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA
- ☐ COMERCIO AL POR MAYOR
- ☐ COMERCIO AL POR MENOR
- ☐ TRANSPORTE
- ☐ MEDIOS MASIVOS
- ☐ SERVICIOS FINANCIEROS
- ☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS
- ☐ SERVICIOS PROFESIONALES
- ☐ SERVICIOS CORPORATIVOS
- ☐ SERVICIOS DE SALUD
- ☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- ☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

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

☐ SORTEO ☐ CONCURSO ☐ DONACIÓN ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE  
☐ CONYUGE  
☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO  
☐ CONVIVIENTE  
☐ HIJO(A)  
☐ HERMANO(A)  
☐ CUÑADO(A)  
☐ MADRE  
☐ PADRE

☐ TÍO(A)  
☐ PRIMO(A)  
☐ SOBRINO(A)  
☐ AHIJADO(A)  
☐ NUERA  
☐ YERNO  
☐ ABUELO(A)  
☐ NIETO(A)  
☐ OTRO(A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

☐ MONETARIO ☐ ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

#### TIPO DE FIDEICOMISO

☐ PÚBLICO  
☐ PRIVADO  
☐ MIXTO

#### TIPO DE PARTICIPACIÓN

☐ FIDEICOMITENTE  
☐ FIDUCIARIO  
☐ FIDEICOMISARIO  
☐ COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA  
☐ MINERÍA  
☐ ENERGÍA ELÉCTRICA  
☐ CONSTRUCCIÓN  
☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA  
☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR  
☐ TRANSPORTE  
☐ MEDIOS MASIVOS  
☐ SERVICIOS FINANCIEROS  
☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS  
☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS  
☐ SERVICIOS DE SALUD  
☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR:



RFC PMT8711016X7

MUNICIPIO DE TAMAZULA DE GORDIANO, JAL. A 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

C.

Luis Fernando Lopez Lugo

PRESENTE

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE  
INTERESES.

INICIAL 2021

**Artículo 34. LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS** Las declaraciones de situación patrimonial deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose medios de identificación electrónica. En el caso de municipios que no cuenten con las tecnologías de la información y comunicación necesarias para cumplir lo anterior, podrán emplearse formatos impresos, siendo responsabilidad de los Órganos internos de control y las Secretarías verificar que dichos formatos sean digitalizados e incluir la información que corresponda en el sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el

Sello y la firma del responsable del centro de

Recepción autorizado

CONTRALORIA  
TAMAZULA DE GORDIANO  
JALISCO

30 NOV. 2021

**RECIBIDO**

Atentamente

Ing. Oscar Luis Hurtado Vergara

  
Nombre y firma del receptor