

# SFP

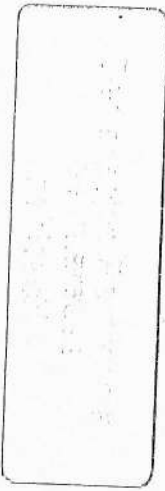
SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



NOTA: SI RYASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORÍA DEL AYUNTAMIENTO DE DZIDZANTÚN;  
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO  
DISPUESTO EN EL LIBRO PRIMERO, TÍTULO SEGUNDO, CAPÍTULO TERCERO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.



Fecha de recepción | 30 | 05 | 2019 |

Día | Mes | Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) **ADRIAN GUADALUPE** Primer apellido **NAH** Segundo apellido **CANCHE**

CURP **MIXCIA88111101HYMIND102** RFC/HOMOCLAVE **M A C C A 8 1 8 1 1 1 1 0 A N A**

Correo Electrónico Institucional **nahcanche-5@hotmail.com** Correo Electrónico alternativo **nahcanche-5@hotmail.com**

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes				
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)						
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO  
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior **14, SIN** Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Localidad o Colonia **VICENTE GUERRERO** Entidad Federativa **YUCATAN**

Municipio o Alcaldía **DZIDZANTUN** Código Postal **97, 500**

Teléfono (particular, incluir clave lada) **(044) 99-11-03-14-63**

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado
- Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

<p><b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/></p> <p>bolela <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/></p>	<p><b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Mexico <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa <input type="checkbox"/></p> <p>Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/></p> <p>bolela <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional <input type="checkbox"/></p>	<p><b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Mexico <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa <input type="checkbox"/></p> <p>Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/></p> <p><i>TECNOLÓGICO DE CONKAL</i></p> <p><i>M.C. EN HORTICULTURA TROPICAL</i></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/></p> <p>bolela <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional <input type="checkbox"/></p> <p><i>10492180</i></p>	<p><b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Mexico <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa <input type="checkbox"/></p> <p>Municipio o alcaldía <input type="checkbox"/></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/></p> <p>bolela <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/></p> <p>Número de cédula profesional <input type="checkbox"/></p>
--	---	--	--

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

<p><b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p> <p>Documento obtenido <input type="checkbox"/></p> <p>bolela <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/></p>	<p><b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa <input type="checkbox"/></p> <p>Municipio o delegación <input type="checkbox"/></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p>	<p><b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa <input type="checkbox"/></p> <p>Municipio o delegación <input type="checkbox"/></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p>	<p><b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b></p> <p>Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>Entidad federativa <input type="checkbox"/></p> <p>Municipio o delegación <input type="checkbox"/></p> <p>Institución educativa <input type="checkbox"/></p> <p>Carrera o área de conocimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Estatus <input type="checkbox"/></p> <p>Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco <input type="checkbox"/></p> <p>Periodos cursados <input type="checkbox"/></p> <p>Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre</p>
--	---	--	--

Documento obtenido boleta certificado Número de cédula profesional	constancia título	Documento obtenido boleta certificado Número de cédula profesional	constancia título	Documento obtenido boleta certificado Número de cédula profesional	constancia título



# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Pu esto o cargo desempeñado Función

principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

## ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, al saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo, y el monto de los pagos realizados.



# DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

H. AYUNTAMIENTO DE DZIDZANTUN

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR DE AGRICULTURA

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

DIRECCION

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

01/09/2018

Die Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

C. 21 X 18 Y 20

SN

Localidad o colonia

DZIDZANTUN

Entidad Federativa

YUCATAN

Municipio o alcaldía

97500

Teléfono de oficina

99-91-41-13-02

Extensión

Código postal

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales, Atención directa al público, Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones, Funciones de Inspección, Interventoría.	<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión, Manejo de recursos financieros Áreas técnicas Auditorías Cuerpo de seguridad	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia, Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios Manejo de recursos humanos, Otros: Especificar la función
-------------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--



**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 8,000.00

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)  
 II. 1 For actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos )  
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$                     

II. 2 For actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
 (Deduce impuestos) \$                     

II. 3 For servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
 Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$                     

II. 4 Otros (atenciones, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:  
 (Deduce impuestos) \$                     

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$                       
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 8,000.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
 ESPECIFICA \$                     

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO  
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$                     

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  Día  Mes  Año al  Día  Mes  Año







\*En caso de seleccionar en forma de adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.





\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

# INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO \_\_\_\_\_

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			TIPO DE INVERSIÓN
		México	Extranjero	País donde se localiza	
1. Incorp. acción	1. Declarante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;">TIPO DE INVERSIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)</li> <li>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)</li> <li>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiducias)</li> <li>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)</li> <li>5. Posesión de monedas y metales (cambios, onzas Troy, moneda nacional y divisas)</li> <li>6. Seguro de separación individualizado</li> <li>7. Capital</li> <li>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, ahorro y fideicomisos), específicas en el apartado de "suscríptores y arrendatarios"</li> </ol>
2. Venta	2. Cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Saldo	3. Declarante y cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Sin cambio	4. Dependientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	5. Concubina o concubinario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	6. Declarante en copropiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	7. Cónyuge en copropiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)			
SIMI CENTAVOS					
					1. Capital
					2. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, ahorro y fideicomisos), específicas en el apartado de "suscríptores y arrendatarios"
					3. Especifica
					4. Especifica
					5. Especifica
					6. Especifica
					7. Especifica
					8. Especifica

# ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finitado 4. Sin cambio	<b>TIPO DE ADEUDO</b> 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO <u>9245 10 382</u>	FECHA DEL OTORGAMIENTO delmvezza
--	--	---	-------------------------------------

<input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Institución, razón social o acreedor <u>CITIBANAMEX</u>	<input type="checkbox"/> País e institución o razón social	15/08/2016
---	---	--	------------

MONTTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)	TITULAR
\$ 60,000	NACIONAL	\$ 21 803.00	\$ 38,197.00	MXN	48	C
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$	\$			<input type="checkbox"/>



# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

NINGUNO

SI  NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINARIO O CONCUBINARIO VIG  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p>		<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 3. Otro (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Genial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
	<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuidas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>UBICACIÓN</p> <p>(Ciudad o Fundación, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



### OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 7, 32, Y 33 FRACCIÓN II DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO

LUGAR

PROZANTUN, YUCATAN

FIRMA DEL DECLARANTE

