

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

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.

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

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

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto de Estudios Superiores de Pinotera Nacional
 Licenciatura en Derecho

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

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 ACTUAL

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 checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Honorable Ayu COUN, De Tlaxiaco		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	
Regidora de Hacienda			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Coordinador de la dirección Regiduría Hacienda		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
01-ENERO/2022				
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
Leon Vicario				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Barrio San Diego Tlaxiaco		Oaxaca		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
69800				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SÍ NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
	NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL	PAÍS	CÓDIGO POSTAL

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

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

CE DAPHT

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Asesor

Asesoría Jurídica

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

Enero de 2017

LUGAR DONDE SE UBICA

Enero de 2018

- 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

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						
<input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA						
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: <input type="text"/>						
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?						
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUGAR DONDE RESIDE						
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE						
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?						
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DOMICILIO DE LA PAREJA						
EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO						
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA		
CÓDIGO POSTAL			PAIS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO		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			

[Handwritten signature]

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 <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

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

CÓDIGO POSTAL		PAIS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO			
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <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					
RFC					
EMPLEO O CARGO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO			
		SECTOR AL QUE PERTENECE			
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		300,000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (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	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
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"/> VEHICULO		
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		
300,000		
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		
300,000		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

- 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 AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA
 AERONAVE
 BARCO / YATE
 OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO DECLARANTE
 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
 DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 DECLARANTE, CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
 CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
 CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA
 PERSONA MORAL
 PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

- RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUGNO (A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> TIO (A) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> NIETO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO PERSONA FÍSICA
 PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS

G AXACA

FORMA DE ADQUISICIÓN
 FORMA DE PAGO
 VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO
 TIPO DE MONEDA
 FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

- COMPRAVENTA
 CREDITO
 CESIÓN
 CONTADO
 DONACIÓN
 NO APLICA
 HERENCIA
 PERMUTA
 RIFA O SORTEO
 SENTENCIA

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO VENTA
 DONACIÓN
 SINIESTRO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA DE LA NISSAN.
SE ADQUIERE EL TOYOTA.

II. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS			
RFC			
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN			
FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE \$ 18,000		TIPO DE MONEDA Moneda nacional	
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FECHA DE ADQUISICIÓN octubre 2021	

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

COPPEL

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> PADRE
<input type="checkbox"/> BISABUELO (A)	<input type="checkbox"/> PRIMO (A)
<input type="checkbox"/> BISNIETO (A)	<input type="checkbox"/> SOBRINO (A)
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO	<input type="checkbox"/> SUEGRO (A)
<input type="checkbox"/> CONCUNO (A)	<input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)
<input type="checkbox"/> CONYUGE	<input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)
<input type="checkbox"/> CUÑADO (A)	<input type="checkbox"/> TIO (A)
<input type="checkbox"/> HERMANO (A)	<input type="checkbox"/> NIETO (A)
<input type="checkbox"/> HIJO (A)	<input type="checkbox"/> NINGUNO
<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

No funcional

13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE 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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

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

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
		UBICACIÓN DEL INMUEBLE	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		PAIS	CÓDIGO POSTAL
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
MARCA			
MODELO			
AÑO			
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO			
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
		ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
DUÑO O TITULAR		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR			
RFC			
RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

[Handwritten signature]

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 ACCIONISTA COMISARIO REPRESENTANTE APODERADO COLABORADOR BENEFICIARIO 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 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RFC

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL ORGANIZACIONES BENÉFICAS PARTIDOS POLÍTICOS GREMIOS / SINDICATOS 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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

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

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

LUGAR DONDE SE UBICA **EN MÉXICO** **EN EL EXTRANJERO**

ENTIDAD FEDERATIVA **PAÍS DONDE SE LOCALIZA**

SECTOR PRODUCTIVO **AL QUE PERTENECE**

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

- SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

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		TIPO DE PARTICIPACIÓN	
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO		<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO	
RFC DEL FIDEICOMISO			
FIDEICOMITENTE	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE			RFC
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO			RFC
FIDEICOMISARIO	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO			RFC
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?			
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

[Handwritten signature]