

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.

C. Landy de Jesús Arechiga Zuñiga

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          |
| Landy de Jesús                                                                                                                       | Arechiga                                                                                                                                                                                                                                                                        | Zuñiga                    |
| CURP                                                                                                                                 | RFC                                                                                                                                                                                                                                                                             | HOMOCLAVE                 |
| AEZLO10103HJCRXN4                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO                        |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                     | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                              | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|                                                                                                                                      | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                  | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | Mexico                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mexicana                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    |
|                              |                      |                    |                    |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| Centro                       | Atoyac               | Jalisco            |                    |                    |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |
| 49200                        |                      |                    |                    |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA<br><input type="checkbox"/> MAESTRÍA                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA<br><input type="checkbox"/> DOCTORADO         |
| <input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO<br><input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA<br><input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD |                                                                                   |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                 | Universidad de Guadalajara, Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro            |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                        |                                                                                   |
| ESTATUS                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO<br><input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO                                        |
| DOCUMENTO OBTENIDO                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> BOLETA<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADO                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA<br><input type="checkbox"/> TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                      | Junio 2019                                                                        |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                         |                                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                            |                                                                                   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                   |



# 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 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 checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                  |                                                          |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Ayuntamiento Constitucional de Atoyac Jalisco                                                                                                                 |                                  |                                                          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                                                                                                              |                                  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                       |
| Gobernación                                            | Sindicatura              | sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                            |                                  | Sindico Municipal                                        |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Defensa de intereses del munisipio                                                                                                                            |                                  |                                                          |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                                                                                                               |                                  |                                                          |
| 02 de octubre del 2024                                 |                          | 3724102121                                                                                                                                                    |                                  |                                                          |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                                                                                                               |                                  |                                                          |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                                                                                                               |                                  |                                                          |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                               | CALLE                            | NÚMERO EXTERIOR                                          |
| Independencia                                          | 96                       |                                                                                                                                                               |                                  |                                                          |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                            | CIUDAD / LOCALIDAD               | ESTADO / PROVINCIA                                       |
| Centro                                                 | Atoyac                   | Jalisco                                                                                                                                                       |                                  |                                                          |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                                                                                                               | PAÍS                             | CÓDIGO POSTAL                                            |
| 49200                                                  |                          |                                                                                                                                                               |                                  |                                                          |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                                                                                                               |                                  |                                                          |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                 |                  |                     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S)                                                                                                                                                                                                                                                         |  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                         |  |                 |                  |                     |     |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <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:                                                                                                                                                                                                      |  |                 |                  |                     |     |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?                                                                                                                                                                                                                                         |  |                 |                  |                     |     |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                                                                                                         |  |                 |                  |                     |     |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><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<br>CALLE    NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR    EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                       |  |                 |                  |                     |     |
| COLONIA / LOCALIDAD    MUNICIPIO / ALCALDÍA    ENTIDAD FEDERATIVA    CIUDAD / LOCALIDAD    ESTADO / PROVINCIA                                                                                                                                                      |  |                 |                  |                     |     |
| CÓDIGO POSTAL    PAÍS    CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                             |  |                 |                  |                     |     |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                 |                  |                     |     |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>                                                                                                                     |  |                 |                  |                     |     |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                          |  |                 |                  |                     |     |
| 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 type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| AGLARACIONES / OBSERVACIONES                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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<br><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<br><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)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                      |                    |                     |                    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                    |                     |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                    |                     |                    |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                    |                     |                    |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                    |                     |                    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                    |                     |                    |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                    |                     |                    |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE               | NÚMERO EXTERIOR    |
| EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | EN EL EXTRANJERO   |                     |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD  | ESTADO / PROVINCIA |

|                                             |  |                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAÍS                                 |  | CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>     |  | PRIVADO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                   |  | AMBITO PÚBLICO                       |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                     |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |  | NINGUNO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                    |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                  |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| RFC                                         |  |                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| EMPLEO O CARGO                              |  |                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/>                 |  | NO <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) <input type="checkbox"/> |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |  |                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |



# 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 OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      |                                                                                                              |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)<br>(DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 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)                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE<br>IMPUESTOS)                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| 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)                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                            |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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 <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) |  |
| TITULAR DEL INMUEBLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE 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"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE 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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA                                                                                                                                                                                        |  |
| TRANSMISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <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"/> CONYUGO (A)<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CUNADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TIO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

|                                             |                                   |                                                                                                                                                                               |                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<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: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN                                                                              |                  |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |                                                                                                                                                                               |                  |
| EN MÉXICO                                   |                                   | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                              |                  |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | CALLE                                                                                                                                                                         | NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD                           | MUNICIPIO/ALCALDÍA                | CIUDAD/LOCALIDAD                                                                                                                                                              | ESTADO/PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   | PAÍS                                                                                                                                                                          | CÓDIGO POSTAL    |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                               |                  |
| Aclaraciones/Observaciones                  |                                   |                                                                                                                                                                               |                  |

## II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐  
TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                  |                                                  |                                   |                                       |                                             |
|------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO DE VEHÍCULO | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | <input type="checkbox"/> AERONAVE | <input type="checkbox"/> BARCO / YATE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                     |                                         |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| TITULAR DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | TRANSMISOR                                          | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE 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"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE 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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                |                                         |                                        |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR |                                         |                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIDO (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"/> TIO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| MODELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                               |                                         |                                        |
|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| TERCERO                       | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS |                                         |                                        |
| RFC                           |                                         |                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                  | FORMA DE PAGO                                                                                              | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO                                                                                                              |
| <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 | <input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TIPO DEL BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <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 | <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)<br><input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS<br><input type="checkbox"/> JOYAS<br><input type="checkbox"/> COLECCIONES<br><input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><br>TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/><br><br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR<br><br>RFC |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input 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"/> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                            |
| <div><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br/><input type="checkbox"/> BISABUELO(A)<br/><input type="checkbox"/> BISNIETO(A)<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br/><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br/><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br/><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br/><input type="checkbox"/> MADRE</div> <div><input type="checkbox"/> PADRE<br/><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br/><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br/><input type="checkbox"/> SUEGRO(A)<br/><input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)<br/><input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)<br/><input type="checkbox"/> TIO(A)<br/><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br/><input type="checkbox"/> NINGUNO<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |                                                                                                            |

|                                 |                |                      |
|---------------------------------|----------------|----------------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|                                 |                |                      |

|                                           |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                            |
|----------------------------|
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |
|----------------------------|



B. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS  
(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

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

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

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| TITULAR DEL ADEUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | TIPO DE ADEUDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO       |
| <div><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE 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"/> CONYUGE<br/><input type="checkbox"/> CONYUGE 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, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</div> |  | <div><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br/><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br/><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br/><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br/><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br/><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br/><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</div> |  |                                   |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL) |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

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

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

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

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

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

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



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

NINGUNO ☒ AGREGAR ☐ MODIFICAR ☐ SIN CAMBIO ☐ BAJA ☐

|                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO                                                                                |  | NOMBRE DEL PROGRAMA                                                                                                                                    |  |
| INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                                                                                       |  |                                                                                                                                                        |  |
| NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO                                                                                             |  | TIPO DE APOYO                                                                                                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> 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.                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                                                                                             |  | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                            | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                                                       |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                           | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO                                                             |  | REC                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?                                                                        |  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                           |                                        |
| sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
| EN MÉXICO                                                                                                          |  | EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                 |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                 |  | 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                      |                                        |
|                                                                                                                    |  | 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 |                                        |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                         |  | 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)                                  |                                        |

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  
☐ CONCUBINO O CONCUBINARIO  
☐ CONVIVIENTE  
☐ HIJO(A)  
☐ HERMANO(A)  
☐ CUÑADO(A)  
☐ MADRE  
☐ PADRE

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

OTORGANTE

☐ 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

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

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