



PODER JUDICIAL  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

---

# DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES "INICIAL"

---

CONTRALORÍA  
ÓRGANO AUXILIAR DEL CONSEJO  
DE LA JUDICATURA

Av. Lázaro Cárdenas No. 373, Tercer Piso, Edificio A. Colonia El Mirador.  
Xalapa, Veracruz. C.P. 91170 Tel (228) 842-2800 Exts. 22301, 22302 y 22309  
[contraloria@pjeveracruz.gob.mx](mailto:contraloria@pjeveracruz.gob.mx)



**CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y CONOCIENDO DEL DELITO EN QUE INCURREN LAS PERSONAS QUE DECLARAN CON FALSEDAD ANTE AUTORIDAD Y LAS PENAS QUE LES CORRESPONDEN, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 108, ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y 76, SEGUNDO PÁRRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, 2 APARTADOS A Y B, 152, FRACCIÓN III Y 161 DE LA LEY NÚMERO 615 ORGÁNICA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; 25, 26 Y 28, SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LEY NÚMERO 366 DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE; 32, 33, FRACCIÓN II, 35, SEGUNDO PÁRRAFO Y 39 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

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

**NOTA.-** Sírvase revisar las normas e instructivo para el llenado y presentación del formato de declaraciones Patrimonial y de Intereses.

| I.- DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL                                                                                                                                                                                                                               |  | INICIAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|
| <b>¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES Y DE INTERESES?</b>                                                                                                                                                                                      |  |         |
| DE ACUERDO A LO SEÑALADO POR LOS ARTÍCULOS 72 Y 76 DE LA LEY N°. 875 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, AUTORIZO LA DIVULGACIÓN DE LA PRESENTE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES: |  |         |
| <p style="text-align: right;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                              |  |         |
| <b>¿ES SUJETO OBLIGADO A PRESENTAR LA DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES?</b>                                                                                                                                                                            |  |         |
| <p style="text-align: right;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                              |  |         |
| SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO EL ACUSE DE RECIBO DE DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES?                                                                                                                                |  |         |
| <p style="text-align: right;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                              |  |         |

| 1. DATOS GENERALES                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE(S)                                                                                                                                | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO          |
| CURP                                                                                                                                     | RFC                                                                                                                                                                                                                                                             | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                                                                                         | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                                                                                                                  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|                                                                                                                                          | SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/><br>CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                                                                                                      | PAÍS DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                              | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/><br>SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/><br>OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |

| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE |                    |                    |                  |                  |                 |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                   |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                       | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                             |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD           | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                             |                    |                    |                  |                  |                 |

|                            |      |               |
|----------------------------|------|---------------|
| CÓDIGO POSTAL              | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |      |               |

| 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE          |                                       |                                       |                                       |                                                      |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
| ESCOLARIDAD                                   |                                       |                                       |                                       | <input type="checkbox"/> AGREGAR                     |  |
| NIVEL                                         | <input type="checkbox"/> PRIMARIA     | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA   | <input type="checkbox"/> BACHILLERATO | <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL |  |
|                                               | <input type="checkbox"/> LICENCIATURA | <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD | <input type="checkbox"/> MAESTRÍA     | <input type="checkbox"/> DOCTORADO                   |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                         |                                       |                                       |                                       |                                                      |  |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                |                                       |                                       |                                       |                                                      |  |
| ESTATUS                                       | CURSANDO <input type="checkbox"/>     | FINALIZADO <input type="checkbox"/>   | TRUNCO <input type="checkbox"/>       |                                                      |  |
| DOCUMENTO OBTENIDO                            | BOLETA <input type="checkbox"/>       | CERTIFICADO <input type="checkbox"/>  | CONSTANCIA <input type="checkbox"/>   | TÍTULO <input type="checkbox"/>                      |  |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO              |                                       |                                       |                                       |                                                      |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |                                       |                                       | EN MÉXICO <input type="checkbox"/>    | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>            |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                    |                                       |                                       |                                       |                                                      |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                    |                                       |                                       |                                       |                                                      |  |

| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA        |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AGREGAR                        |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                 |                                    |                                      | FEDERAL <input type="checkbox"/>      | ESTATAL <input type="checkbox"/>         | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO                                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>     | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                 |                                    |                                      | PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ |                                          |                                             |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                     |                                    |                                      | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN              |                                          |                                             |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                        |                                    |                                      | NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN     |                                          |                                             |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                           |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN       |                                          |                                             |
|                                                         |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                  |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| EN MÉXICO                                               |                                    |                                      | EN EL EXTRANJERO                      |                                          |                                             |
| CALLE                                                   | NÚMERO EXTERIOR                    | NÚMERO INTERIOR                      | CALLE                                 | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR                             |
|                                                         |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| COLONIA/LOCALIDAD                                       | MUNICIPIO/ALCALDÍA                 | ENTIDAD FEDERATIVA                   | CIUDAD/LOCALIDAD                      | ESTADO/PROVINCIA                         |                                             |
|                                                         |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| CÓDIGO POSTAL                                           |                                    |                                      | PAÍS                                  | CÓDIGO POSTAL                            |                                             |
|                                                         |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |                                    |                                      |                                       |                                          |                                             |

|                                                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)</b>                                                       |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| <b>1) EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO</b> <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                           |                                                  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                             | PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                                                                     |                                                  | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                             | ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                              | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>               | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                                         | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                         |                                                  |                                                                              |                                                                              |
|                                                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ÁREA                                                                                    |                                                  | RFC                                                                          |                                                                              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                               |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| FECHA DE INGRESO                                                                                            |                                                  | FECHA DE EGRESO                                                              |                                                                              |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                        |                                                  | EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                                                                              |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                     |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA                                                                        | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS                              |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                                                                            | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD                                  |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA                                                                  | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO                          |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN                                                                       | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO                            |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA                                                            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                  |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR                                                              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |                                                                              |                                                                              |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                  |                                                  |                                                                              |                                                                              |
|                                                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |

|                                                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2) EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO</b> <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE                                                                           |                                                  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                             | PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                                                                     |                                                  | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                             | ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                              | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>               | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                                         | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                         |                                                  |                                                                              |                                                                              |
|                                                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                         |                                                  | RFC                                                                          |                                                                              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                               |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| FECHA DE INGRESO                                                                                            |                                                  | FECHA DE EGRESO                                                              |                                                                              |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                                                                        |                                                  | EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                                                                              |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                     |                                                  |                                                                              |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA                                                                        | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS                              |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                                                                            | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD                                  |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA                                                                  | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO                          |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN                                                                       | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO                            |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA                                                            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                  |                                                                              |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR                                                              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |                                                                              |                                                                              |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                  |                                                  |                                                                              |                                                                              |
|                                                                                                             |                                                  |                                                                              |                                                                              |

| 6. DATOS DE LA PAREJA                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         | <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR                                                                                                                                                                                         |  |                  |  |                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|
| NOMBRE(S)                                                                                                                                                                                                                                                             |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SEGUNDO APELLIDO   |                                                         | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                       |  | RFC              |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                            |  | CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| ¿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 <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                                                                                                                     |  |                  |  |                 |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                                                                                                                                               |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | EN EL EXTRANJERO                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NÚMERO INTERIOR    |                                                         | CALLE                                                                                                                                                                                                                                                     |  | NÚMERO EXTERIOR  |  | NÚMERO INTERIOR |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                     |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTIDAD FEDERATIVA |                                                         | CIUDAD/LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                          |  | ESTADO/PROVINCIA |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         | PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CÓDIGO POSTAL    |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                               |  | FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | SALARIO MENSUAL NETO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  | RFC             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR |  |                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |                    |                                                         | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |                  |  |                 |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                  |  |                 |  |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

### 1) DEPENDIENTE ECONÓMICO

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

| NOMBRE(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                   | FECHA DE NACIMIENTO                  | RFC                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> MADRE<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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                 |                                      |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                      |                                                                             |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                             |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NÚMERO INTERIOR                                                                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| COLONIA/LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MUNICIPIO/ALCALDÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| 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"/>                                 |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                               |                                      |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    | SÍ <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                                                 |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                      |                                                                             |

## 2) DEPENDIENTE ECONÓMICO ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

| NOMBRE(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRIMER APELLIDO                                  | SEGUNDO APELLIDO                                    | FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                | RFC                                         |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| <p>PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ABUELO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> HERMANO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> HIJO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> MADRE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NIETO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> NUERA</td> <td><input type="checkbox"/> PADRE</td> <td><input type="checkbox"/> PRIMO (A)</td> <td><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> SUEGRO(A)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TÍO(A)</td> <td><input type="checkbox"/> YERNO</td> <td><input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             | <input type="checkbox"/> ABUELO(A)       | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A)            | <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)              | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> HIJO(A)    | <input type="checkbox"/> MADRE              | <input type="checkbox"/> NIETO(A)          | <input type="checkbox"/> NUERA          | <input type="checkbox"/> PADRE                      | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)    | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)            | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)                | <input type="checkbox"/> TÍO(A)                  | <input type="checkbox"/> YERNO                   | <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)  |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A)              | <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                  | <input type="checkbox"/> HERMANO(A)                                                                                | <input type="checkbox"/> HIJO(A)            | <input type="checkbox"/> MADRE           |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> NIETO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> NUERA                   | <input type="checkbox"/> PADRE                      | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)                                                                                 | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)         | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)       |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> TÍO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> YERNO                   | <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)          |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                     | LUGAR DONDE RESIDE                                                                                                 |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                     | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                                     | EN EL EXTRANJERO                                                                                                   |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| CALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO EXTERIOR                                  | NÚMERO INTERIOR                                     | CALLE                                                                                                              | NÚMERO EXTERIOR                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MUNICIPIO/ALCALDÍA                               | ENTIDAD FEDERATIVA                                  | CIUDAD/LOCALIDAD                                                                                                   | ESTADO/PROVINCIA                            |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                     | PAÍS                                                                                                               | CÓDIGO POSTAL                               |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| 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"/> |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                                     | SALARIO MENSUAL NETO                                                                                               |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                                     | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                            |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</td> <td><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MINERÍA</td> <td><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</td> <td><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</td> <td><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</td> <td><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</td> <td></td> </tr> </table> |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA     | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS | <input type="checkbox"/> MINERÍA    | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD | <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)         |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                     |                                                                                                                    |                                             |                                          |                                                |                                                 |                                     |                                     |                                             |                                            |                                         |                                                     |                                       |                                                |                                                   |                                                  |                                                  |                                             |                                                |                                                  |  |

## 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 (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

☐ CAPITAL ☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO ☐ OTRO (ESPECIFIQUE)  
☐ FONDOS DE INVERSIÓN ☐ VALORES BURSÁTILES  
☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS ☐ BONOS

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

☐ MUEBLE ☐ INMUEBLE ☐ VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESOS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, 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 (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS 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 Y 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 (RENDIMIENTO O GANANCIAS)(DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTOS QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

☐ CAPITAL

☐ FONDOS DE INVERSIÓN

☐ ORGANIZACIONES PRIVADAS

☐ SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO

☐ VALORES BURSÁTILES

☐ BONOS

☐ 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

☐ MUEBLE

☐ INMUEBLE

☐ VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPOS DE INGRESOS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS 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)

### 1) BIENES INMUEBLES

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

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"/><br>TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
| TITULAR DEL INMUEBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <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                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE PROPIEDAD CON EL TITULAR

|                                                   |                                     |                                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> HIJO(A)    | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> MADRE      | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> PADRE      | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)               | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)  |                                             |

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

|                                                      |                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SUPERFICIE DEL TERRENO                               |                                                                                | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN                                                                                      |                                                                                                                  |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE PROPIEDAD CON EL TITULAR  |                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
| TERCERO                                              | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>                                        |                                                                                                                 | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                           |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                        |                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
| RFC                                                  |                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                 | <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN        | <input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA                                          | <input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA |
| FORMA DE PAGO                                        | <input type="checkbox"/> CRÉDITO                                               | <input type="checkbox"/> CONTADO                                                                                | <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                                                  |                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                 |                                                                                |                                                                                                                 |                                                                                                                  |
| ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? |                                                                                | ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                  |
| 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    | NÚMERO INTERIOR                | CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR                    | NÚMERO INTERIOR                            |
|                                             |                    |                                |                                   |                                    |                                            |
| COLONIA/LOCALIDAD                           | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA             | CIUDAD/LOCALIDAD                  | ESTADO/PROVINCIA                   |                                            |
|                                             |                    |                                |                                   |                                    |                                            |
| CÓDIGO POSTAL                               |                    |                                | PAÍS                              |                                    |                                            |
|                                             |                    |                                |                                   |                                    |                                            |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                    | VENTA <input type="checkbox"/> | DONACIÓN <input type="checkbox"/> | SINIESTRO <input type="checkbox"/> | OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |                    |                                |                                   |                                    |                                            |
|                                             |                    |                                |                                   |                                    |                                            |

| 2) BIENES INMUEBLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> NINGUNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> AGREGAR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 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"/><br>TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| TITULAR DEL INMUEBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| <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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <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 |                                  |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE 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"/> CONCUÑO(A)<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)<br><input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| SUPERFICIE DEL TERRENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE PROPIEDAD CON EL TITULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| TERCERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |

|                                                      |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|--|
| FORMA DE PAGO                                        |                                   | <input type="checkbox"/> CRÉDITO                                                                                                               |                  | <input type="checkbox"/> CONTADO                                                                                |                 | <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                                                  |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
| VALOR DE ADQUISICIÓN                                 |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
| ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? |                                   |                                                                                                                                                |                  | ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> |                 |                                    |  |
| 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                   | NÚMERO INTERIOR                                                                                                                                | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR                                                                                                 | NÚMERO INTERIOR |                                    |  |
|                                                      |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO/ALCALDÍA                | ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                             | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA                                                                                                |                 |                                    |  |
|                                                      |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
| CÓDIGO POSTAL                                        |                                   |                                                                                                                                                | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL                                                                                                   |                 |                                    |  |
|                                                      |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO          |                                   | VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                           |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |
|                                                      |                                   |                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                 |                 |                                    |  |

## 11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

### 1) VEHÍCULOS

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐

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

#### VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA ☐ AERONAVE ☐ BARCO/YATE ☐ OTRO(ESPECIFIQUE) ☐

#### TITULAR DEL VEHÍCULO

- |                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐ RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

#### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- |                                                   |                                     |                                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> HIJO(A)    | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> MADRE      | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> PADRE      | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)               | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)  |                                             |

#### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

##### EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

##### EN EL EXTRANJERO

PAÍS

MARCA MODELO

AÑO NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

TERCERO PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐ RFC

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

FORMA DE ADQUISICIÓN ☐ COMPRAVENTA ☐ DONACIÓN ☐ PERMUTA ☐ SENTENCIA  
☐ CESIÓN ☐ HERENCIA ☐ RIFA O SORTEO

FORMA DE PAGO ☐ CRÉDITO ☐ CONTADO ☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 2) VEHÍCULOS

NINGUNO ☐ AGREGAR ☐

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA ☐ AERONAVE ☐ BARCO/YATE ☐ OTRO(ESPECIFIQUE) ☐

### TITULAR DEL VEHÍCULO

- |                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐ RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- |                                                   |                                     |                                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> HIJO(A)    | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> MADRE      | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> PADRE      | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)               | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)  |                                             |

### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

MARCA MODELO

AÑO NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

TERCERO PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐ RFC

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

FORMA DE ADQUISICIÓN ☐ COMPRAVENTA ☐ DONACIÓN ☐ PERMUTA ☐ SENTENCIA  
☐ CESIÓN ☐ HERENCIA ☐ RIFA O SORTEO

FORMA DE PAGO ☐ CRÉDITO ☐ CONTADO ☐ NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

### 1) BIENES MUEBLES

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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

#### TITULAR DEL BIEN

|                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

#### TIPO DEL BIEN

|                      |                                                                           |                                                                    |                                             |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN | <input type="checkbox"/> MENAJE DE LA CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) | <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS | <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE      |
|                      | <input type="checkbox"/> JOYAS                                            | <input type="checkbox"/> COLECCIONES                               | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TRANSMISOR ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

#### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

|                                                   |                                     |                                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> HIJO(A)    | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> MADRE      | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> PADRE      | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)               | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)  |                                             |

TERCERO ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

|                      |                                      |                                   |                                        |                                    |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN | <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | <input type="checkbox"/> PERMUTA       | <input type="checkbox"/> SENTENCIA |
|                      | <input type="checkbox"/> CESIÓN      | <input type="checkbox"/> HERENCIA | <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO |                                    |
| FORMA DE PAGO        | <input type="checkbox"/> CRÉDITO     | <input type="checkbox"/> CONTADO  | <input type="checkbox"/> NO APLICA     |                                    |

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 2) BIENES MUEBLES

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

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

### TITULAR DEL BIEN

|                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

### TIPO DEL BIEN

|                      |                                                                           |                                                                    |                                             |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN | <input type="checkbox"/> MENAJE DE LA CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) | <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS | <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE      |
|                      | <input type="checkbox"/> JOYAS                                            | <input type="checkbox"/> COLECCIONES                               | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TRANSMISOR ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

|                                                   |                                     |                                             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> HIJO(A)    | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> MADRE      | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> PADRE      | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)               | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)  |                                             |

TERCERO ☐ PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL

RFC

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

|                      |                                      |                                   |                                        |                                    |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN | <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | <input type="checkbox"/> PERMUTA       | <input type="checkbox"/> SENTENCIA |
|                      | <input type="checkbox"/> CESIÓN      | <input type="checkbox"/> HERENCIA | <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO |                                    |
| FORMA DE PAGO        | <input type="checkbox"/> CRÉDITO     | <input type="checkbox"/> CONTADO  | <input type="checkbox"/> NO APLICA     |                                    |

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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

#### 1) INVERSIÓN/ACTIVO

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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/ACTIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

#### TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES

|                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

|                          |                                                                  |                                              |                                                          |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN/ACTIVO | <input type="checkbox"/> BANCARIA                                | <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES |
|                          | <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES | <input type="checkbox"/> SEGUROS             | <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS                  |
| BANCARIA                 | <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA                        | <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES   | <input type="checkbox"/> CUENTA EJE                      |
|                          | <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO                        | <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA      | <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS               |

|         |                                                                                                         |     |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| TERCERO | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | RFC |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

|                               |
|-------------------------------|
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS |
|-------------------------------|

|                     |                                                                   |                                         |                                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN                  | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES | <input type="checkbox"/> ACCIONES        |
|                     | <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO |                                         | <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO |

|                                 |                                      |                                          |                                        |
|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES | <input type="checkbox"/> CENTENARIOS | <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL | <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS |
|                                 | <input type="checkbox"/> DIVISAS     | <input type="checkbox"/> ONZAS TROY      |                                        |

|         |                                                               |                                              |                                         |
|---------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| SEGUROS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|

|                    |                                                 |                                                |
|--------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| VALORES BURSÁTILES | <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS   | <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES |
|                    | <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS | <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL       |

|                |                                       |                                                          |
|----------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| AFORES Y OTROS | <input type="checkbox"/> AFORES       | <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA    |
|                | <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS | <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO |

|                                     |
|-------------------------------------|
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA |
|-------------------------------------|

|                                                                                  |                                           |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS? | EN MÉXICO <input type="checkbox"/>        | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
|                                                                                  | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                        |

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC |
|----------------------------|-----|

|                |                                     |
|----------------|-------------------------------------|
| TIPO DE MONEDA | SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) |
|----------------|-------------------------------------|

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

## 2) INVERSIÓN/ACTIVO

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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/ACTIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES

|                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

|                          |                                                                  |                                              |                                                          |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN/ACTIVO | <input type="checkbox"/> BANCARIA                                | <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES |
|                          | <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES | <input type="checkbox"/> SEGUROS             | <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS                  |
|                          | <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES                      |                                              |                                                          |

|          |                                           |                                            |                                            |
|----------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| BANCARIA | <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA | <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES | <input type="checkbox"/> CUENTA EJE        |
|          | <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO | <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA    | <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |

|         |                                                                                                         |     |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| TERCERO | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | RFC |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

|                               |
|-------------------------------|
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS |
|-------------------------------|

|                     |                                                                   |                                         |                                          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN                  | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES | <input type="checkbox"/> ACCIONES        |
|                     | <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO |                                         | <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO |

|                                 |                                      |                                          |                                        |
|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES | <input type="checkbox"/> CENTENARIOS | <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL | <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS |
|                                 | <input type="checkbox"/> DIVISAS     | <input type="checkbox"/> ONZAS TROY      |                                        |

|         |                                                               |                                              |                                         |
|---------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| SEGUROS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|

|                    |                                                 |                                                |
|--------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| VALORES BURSÁTILES | <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS   | <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES |
|                    | <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS | <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL       |

|                |                                       |                                                          |
|----------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| AFORES Y OTROS | <input type="checkbox"/> AFORES       | <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA    |
|                | <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS | <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO |

|                                     |
|-------------------------------------|
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA |
|-------------------------------------|

|                                                                                  |                                           |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS? | EN MÉXICO <input type="checkbox"/>        | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
|                                                                                  | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                        |

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC |
|----------------------------|-----|

|                |                                     |
|----------------|-------------------------------------|
| TIPO DE MONEDA | SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) |
|----------------|-------------------------------------|

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

#### 14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

##### 1) ADEUDOS/PASIVOS

☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

TODOS LOS DATOS DE 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

|                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

|                |                                                      |                                             |                                             |
|----------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO DE ADEUDO | <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO         | <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL  | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO |
|                | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA | <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRÍZ | <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL      |
|                | <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL            | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |

##### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

RFC

NOMBRE/INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO ☐  
EN EL EXTRANJERO ☐

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

**NOTA.- Omitir fecha de operación y plazo únicamente en los casos de campos en tiendas departamentales y tarjetas de crédito.**

## 2) ADEUDOS/PASIVOS

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

TODOS LOS DATOS DE 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

|                                                                                            |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                        | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE                                              | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                           |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                                                           | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                              |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO                                          | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE                                                       |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE                                          |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                               |                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS   |                                                                                                       |

|                |                                                      |                                             |                                             |
|----------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO DE ADEUDO | <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO         | <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL  | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO |
|                | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA | <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRÍZ | <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL      |
|                | <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL            | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                             |

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

|                                        |                                  |
|----------------------------------------|----------------------------------|
| FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO |
|----------------------------------------|----------------------------------|

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| TIPO DE MONEDA | SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL) |
|----------------|-----------------------------------|

|         |                                                                                |     |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| TERCERO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | RFC |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|

|                               |
|-------------------------------|
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS |
|-------------------------------|

|                       |                                                                                |     |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| OTORGANTE DEL CRÉDITO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | RFC |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|

|                                   |
|-----------------------------------|
| NOMBRE/INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |
|-----------------------------------|

|                               |                                           |                        |
|-------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | EN MÉXICO <input type="checkbox"/>        | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
|                               | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                        |

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

**NOTA.- Omitir fecha de operación y plazo únicamente en los casos de campos en tiendas departamentales y tarjetas de crédito.**

### 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

#### 1) PRÉSTAMO/COMODATO

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

#### TIPO DE BIEN

☐ INMUEBLE

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

#### UBICACIÓN DEL INMUEBLE

##### EN MÉXICO

##### EN EL EXTRANJERO

| CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE INTERIOR   | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO |
|--------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|--------|
| COLONIA/LOCALIDAD  |                 |                 | CIUDAD/LOCALIDAD |                 |        |
| MUNICIPIO/ALCALDÍA |                 |                 | ESTADO/PROVINCIA |                 |        |
| ENTIDAD FEDERATIVA |                 |                 | CÓDIGO POSTAL    |                 |        |
| CÓDIGO POSTAL      |                 |                 | PAÍS             |                 |        |
|                    |                 |                 | CÓDIGO POSTAL    |                 |        |

☐ VEHÍCULO AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA ☐ AERONAVE ☐ BARCO/YATE ☐ OTRO(ESPECIFIQUE) ☐

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

#### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 2) PRÉSTAMO/COMODATO

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

### TIPO DE BIEN

☐ INMUEBLE

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

### UBICACIÓN DEL INMUEBLE

#### EN MÉXICO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

#### EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

☐ VEHÍCULO AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA ☐ AERONAVE ☐ BARCO/YATE ☐ OTRO(ESPECIFIQUE) ☐

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

☐ EN MÉXICO

☐ EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA ☐

PERSONA MORAL ☐

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

### 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, DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

|                       |                                              |                                        |                                             |
|-----------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO DE PARTICIPACIÓN | <input type="checkbox"/> SOCIO               | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO       |
|                       | <input type="checkbox"/> ACCIONISTA BANCARIA | <input type="checkbox"/> APODERADO     | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                       | <input type="checkbox"/> COMISARIO           | <input type="checkbox"/> COLABORADOR   |                                             |

|                                            |                                                                                   |                    |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

#### LUGAR DONDE SE UBICA

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO       |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
|                    |                        |

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

### 2) PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS

NINGUNO ☐

AGREGAR ☐

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

|                       |                                              |                                        |                                             |
|-----------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO DE PARTICIPACIÓN | <input type="checkbox"/> SOCIO               | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO       |
|                       | <input type="checkbox"/> ACCIONISTA BANCARIA | <input type="checkbox"/> APODERADO     | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|                       | <input type="checkbox"/> COMISARIO           | <input type="checkbox"/> COLABORADOR   |                                             |

|                                            |                                                                                   |                    |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

#### LUGAR DONDE SE UBICA

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO       |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
|                    |                        |

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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

### 1) TOMA DE DECISIONES EN INSTITUCIONES ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

|                                                              |                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|
| TIPO DE INSTITUCIÓN                                          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                  |  |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL | RFC                                                       |  |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS            | PUESTO/ROL                                                |  |
| <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS                  | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN |  |
| <input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS                  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                |  |
| <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)                   | 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                                   |                                                           |  |
|                                                              |                                                           |  |

### 2) TOMA DE DECISIONES EN INSTITUCIONES ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

|                                                              |                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|
| TIPO DE INSTITUCIÓN                                          | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                  |  |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL | RFC                                                       |  |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS            | PUESTO/ROL                                                |  |
| <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS                  | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN |  |
| <input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS                  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                |  |
| <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)                   | 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)

#### 1) APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE DEL PROGRAMA                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | 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                                                                                        |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>                                                 |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                                                                                  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                          |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | 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                                                                                        |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>                                                 |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                                                                                  |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESPECIFIQUE EL APOYO                                                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                                                                          |                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |

#### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

##### 1) REPRESENTACIÓN ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE ☐ REPRESENTADO ☐

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE/REPRESENTADO PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

##### 2) REPRESENTACIÓN ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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

☐ DECLARANTE ☐ PAREJA ☐ DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE ☐ REPRESENTADO ☐

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE/REPRESENTADO PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☐

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ ☐ NO ☐

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

1) CLIENTES PRINCIPALES ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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 ☐ RFC

SEÑALE **NOMBRE** O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

2) CLIENTES PRINCIPALES ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

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 ☐ RFC

SEÑALE **NOMBRE** O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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)

### 1) BENEFICIOS PRIVADOS

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

#### TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO

☐ CONCURSO

☐ DONACIÓN

☐ OTRO(ESPECIFIQUE)

#### BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE

☐ CÓNYUGE

☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO

☐ CONVIVIENTE

☐ HIJO(A)

☐ HERMANO(A)

☐ CUÑADO(A)

☐ MADRE

☐ PADRE

☐ TÍO(A)

☐ PRIMO(A)

☐ SOBRINO(A)

☐ AHIJADO(A)

☐ NUERA

☐ YERNO

☐ ABUELO(A)

☐ NIETO(A)

☐ OTRO(A)

#### OTORGANTE

☐ PERSONA FÍSICA

☐ PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

MONETARIO  
ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA

☐ MINERÍA

☐ ENERGÍA ELÉCTRICA

☐ CONSTRUCCIÓN

☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA

☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR

☐ TRANSPORTE

☐ MEDIOS MASIVOS

☐ SERVICIOS FINANCIEROS

☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS

☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS

☐ SERVICIOS DE SALUD

☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### ACLARACIONES/OBSERVACIONES

### 2) BENEFICIOS PRIVADOS

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

#### TIPO DE BENEFICIO

☐ SORTEO

☐ CONCURSO

☐ DONACIÓN

☐ OTRO(ESPECIFIQUE)

#### BENEFICIARIO

☐ DECLARANTE

☐ CÓNYUGE

☐ CONCUBINA O CONCUBINARIO

☐ CONVIVIENTE

☐ HIJO(A)

☐ HERMANO(A)

☐ CUÑADO(A)

☐ MADRE

☐ PADRE

☐ TÍO(A)

☐ PRIMO(A)

☐ SOBRINO(A)

☐ AHIJADO(A)

☐ NUERA

☐ YERNO

☐ ABUELO(A)

☐ NIETO(A)

☐ OTRO(A)

#### OTORGANTE

☐ PERSONA FÍSICA

☐ PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

MONETARIO  
ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

☐ AGRICULTURA

☐ MINERÍA

☐ ENERGÍA ELÉCTRICA

☐ CONSTRUCCIÓN

☐ INDUSTRIA MANUFACTURERA

☐ COMERCIO AL POR MAYOR

☐ COMERCIO AL POR MENOR

☐ TRANSPORTE

☐ MEDIOS MASIVOS

☐ SERVICIOS FINANCIEROS

☐ SERVICIOS INMOBILIARIOS

☐ SERVICIOS PROFESIONALES

☐ SERVICIOS CORPORATIVOS

☐ SERVICIOS DE SALUD

☐ SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

☐ SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

☐ OTRO (ESPECIFIQUE)

#### ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

1) FIDEICOMISOS ☐ NINGUNO ☐ AGREGAR

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE                                                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> PAREJA                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO                                                                                                                                                                                                            |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> MIXTO<br><input type="checkbox"/> PRIVADO                                                                                                                                                                                        |                                           | TIPO DE PARTICIPACIÓN<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO<br><input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO                                                                      |  |
| FIDEICOMITENTE                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                  |                                           | RFC DEL FIDEICOMISO                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | RFC                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | RFC                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| FIDEICOMISARIO                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                                                                                                                                                                                                  |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | RFC                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<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                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

## 2) FIDEICOMISOS

☐ NINGUNO

☐ AGREGAR

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

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

CONTRALORÍA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ:

RATIFICO QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON REALES, POR LO QUE EN EL EJERCICIO DE SUS FACULTADES, PODRÁ REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE LOS MISMOS, SOLICITANDO SE SIRVA TENER COMO PRESENTADA LA DECLARACIÓN Y EXPEDIR EL ACUSE CORRESPONDIENTE.

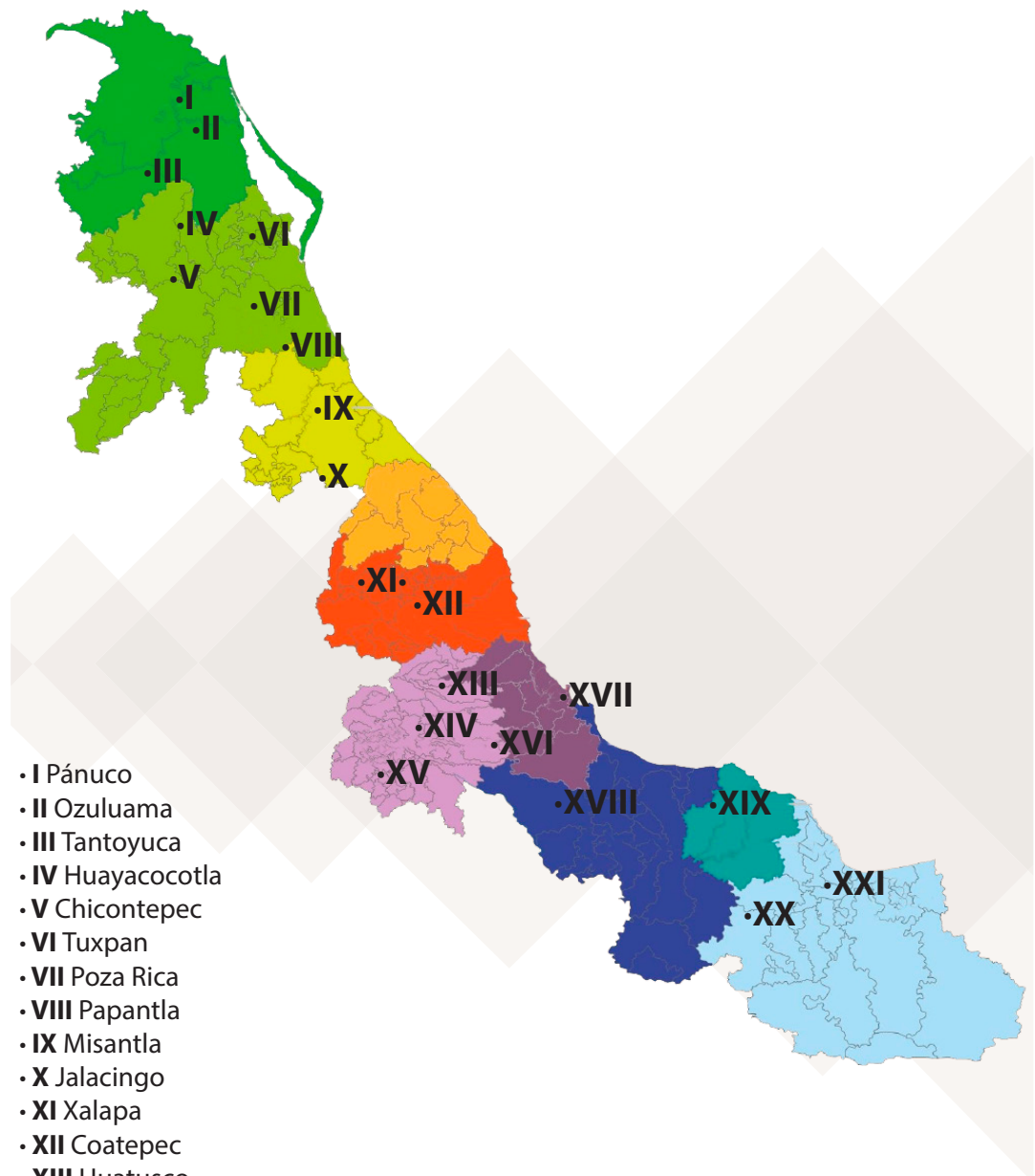
ME OBLIGO A DAR AVISO DENTRO DE LOS SIGUIENTES 30 DÍAS NATURALES DE CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO TANTO PARTICULAR COMO LABORAL A LA CONTRALORÍA PARA EFECTOS DE RECIBIR NOTIFICACIONES, DE LO CONTRARIO, LA CONTRALORÍA PODRÁ UTILIZAR CUALQUIER MECANISMO DE NOTIFICACIÓN QUE TENGA A SU ALCANCE.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ENTREGA

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

## DISTRITOS JUDICIALES



- I Pánuco
- II Ozuluama
- III Tantoyuca
- IV Huayacocotla
- V Chicontepec
- VI Tuxpan
- VII Poza Rica
- VIII Papantla
- IX Misantla
- X Jalacingo
- XI Xalapa
- XII Coatepec
- XIII Huatusco
- XIV Córdoba
- XV Orizaba
- XVI Zongolica
- XVII Veracruz
- XVIII Cosamaloapan
- XIX San Andrés Tuxtla
- XX Acayucan
- XXI Coatzacoalcos

**Av. Lázaro Cárdenas No. 373, Tercer Piso, Edificio A. Colonia El Mirador.  
Xalapa, Veracruz. C.P. 91170 Tel (228) 842-2800 Exts. 22301, 22302 y 22309  
[contraloria@pjeveracruz.gob.mx](mailto:contraloria@pjeveracruz.gob.mx)**