

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 c Redu's Evaristo Rivas Martinez
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EN LOS ARTICULOS 31, 32, 33 FRACCIÓN II, 34, 35 Y 49 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA Y A LA NORMATIVIDAD APLICABLE.
 EL FOLIO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL PRESENTO SIN INTERES EN PRESENTAR DATOS DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Refugio Evaristo	Reinado	Martinez
<input type="checkbox"/> GIBP	<input type="checkbox"/> REC	<input type="checkbox"/> HOMOGAVE
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL /ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
—	—	—
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL /ESTADO CIVIL	—
—	—	—
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
—	—	—
ACLIARACIONES/OBSERVACIONES	—	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

<input type="checkbox"/> EN MEXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
CALLE	CALLE
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR
CODIGO/LOCALIDAD	CIUDAD/LOCALIDAD
MUNICIPIO/AUTÓNOMA	ESTADO /PROVINCIA
—	—
CODIGO POSTAL	PAIS
—	—
ACLIARACIONES/OBSERVACIONES	CODIGO POSTAL
—	—

R.E.R.m

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Escuela Achaol Guzman
Secundaria

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Ninguna

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

AGUARRACIONES/ OBSERVACIONES

R.E.P.M

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EXECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Junta Municipal de Agua Saludable Michoacán, Estado de Sinaloa				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
Subgerencia de Planeación y Desarrollo Residenciales	Planta Trabajadores Agresivos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Sindicatizados	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	operar la planta trabajadora de aguas residuales				
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	21/Septiembre/2016	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	6677586032		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			EN EL EXTRANJERO		
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
Polanco Arizona Anabilis 2371 Norte					
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
Desarrollo Urbana 3 rios Culiacan					
CÓDIGO POSTAL	88070		PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES					

R E P M

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

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

SI

NO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA

MUNICIPIO O ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

AGLORACIONES // OBSERVACIONES

R.E.R.M.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

R.E.P.M

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA		
I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		94983
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y III)		94983
B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		94983
AGUARRACIONES / OBSERVACIONES		

BERM

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEPARADOS.

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

AGUARRACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEPARADOS.

<input type="checkbox"/> DECLARANTE	<input type="checkbox"/> PAREJA	<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
TIPO DE INSTITUCIÓN			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL				
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS				
<input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS				
<input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS				
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			LUGAR DONDE SE UBICA	
RFC			LUGAR DONDE SE UBICA	
PUESTO / ROL			LUGAR DONDE SE UBICA	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN			LUGAR DONDE SE UBICA	
MONTOS MENSUAL NETO			LUGAR DONDE SE UBICA	

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

AGUARRACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> HIJOS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> HERMANOS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> QUINADA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> |

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRIMERA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SOBRINIA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> AHUADA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> NIETRA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> VERNO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ABUEL(A) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> NIET(A) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> OTRO(A) | <input type="checkbox"/> |

NOMBRE DEL PROGRAMA	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	TIPO DE APOYO
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> SUBSIDIO
<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> SERVICIO
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> OBRA
	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
ESPECIFIQUE EL APOYO	
AGLARACIONES/OBSERVACIONES	

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOPOS 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 RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO REG

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

AGLARACIONES/OBSERVACIONES

12.E.R.M

5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NO LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?
 sí NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

REG

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

R.E.R.M

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO CONCURSO DONACIÓN OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CONYUGE
- CONGUBERNA O CONGUBERNARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETA(A)
- OTRO(A)

OTORCANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORCANTE

REC

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

R.E.R.M

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

- NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOPOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SE PUEEN PÚBLICOS

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS
 DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO
 PÚBLICO
 PRIVADO
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN
 FIDEICOMITENTE
 FIDUCIARIO
 FIDEICOMISARIO
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

IRREG

FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

IRREG

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

RFC

FIDEICOMISARIO

IRREG

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

- 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 ALDAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

DECLARACIONES/OBSERVACIONES

R.E.R.m

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

Culiacán Sinaloa A 22 DE Octubre DE 2021.

C. Revisio Everardo Garrido Martinez
Presente.

Declaración de Modificación Patrimonial y
Declaración de Intereses

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por este Departamento de Evolución Patrimonial.



Sello

Héctor Simental Pérez
Atentamente

Nombre y firma del receptor