

C. C.P. JOSÉ LUIS LÓPEZ SALGADO,  
AUDITOR SUPERIOR DE MICHOACÁN,  
PRESENTE

Declaración anual de modificación

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1.2, 3.4 FRACCIÓN IV, 8 FRACCIÓN XXIV Y XXV, 12 FRACCIÓN I, 47, 48 FRACCIÓN IV, VI, 49 FRACCIÓN III, 50, 51, 52, 53 Y 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES Y REGISTRO PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MICHOACÁN Y SUS MUNICIPIOS POR EL PERÍODO DEL 03 octubre 2016 AL 30 abril 2017

1. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE  
CURP: GUA751028MNNZLL01 REG. CONT. HEMOD. MEX: GUA751028F01

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
LOCALIDAD: MORELIA MUNICIPIO: MORELIA COLOHIA: COLONIA: ENTRE CALLE Y CALLE: VALENCIA ALMADELA (NOMBRES)

TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED] CORREO ELECTRONICO: [REDACTED] GRADO DE ESTUDIO: [REDACTED]

2. DATOS LABORALES DEL DECLARANTE  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
PUESTO ACTUAL DE ADSCRIPCIÓN: A CATEGORÍA (P.A.S.): A DEPARTAMENTO: MEJORA REGULATORIA NORMATIVIDAD MUNICIPIO: MORELIA DIRECCIÓN Y/O SECRETARÍA: AVANTAJAMIENTO

3. DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE  
APELLIDO PATERNO: [REDACTED] APELLIDO MATERNO: [REDACTED] NOMBRES(S): [REDACTED] OCUPACIÓN EL HOGAR:  SI  NO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA: MORELIA GOBIERNO FEDERAL MUNICIPAL MUNICIPIO: MORELIA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

DOMICILIO OFICIAL (CALLE, NÚM. EXT. Y NÚM. INT.)  
PUESTO QUE DESEMPEÑA: [REDACTED] TELEFONOS OFICINA: [REDACTED] TELEFONO DE CASA: [REDACTED] TELEFONO OFICINAR: [REDACTED]

"Este documento o forma parte de un expediente considerado como restringido."  
Av. Guadalupe Villalón Hilo, 245, Zona Centro C.P. 58000 Morelia, Michoacán, México.  
Tel. ( 41 ) 310 83 00, Fax 3 10 83 02, Página web: www.asam.gob.mx  
declaraciones@asm.gob.mx

SITIO DE ATENCION PATRIMONIAL