



**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** y de Conformidad con el artículo 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 32, 33, Fracción II, 34, 35 Segundo Párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 81 y 82 Fracción VI de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Puebla y 223 de la Ley Orgánica Municipal. PRESENTO MI **DECLARACION PATRIMONIAL INICIAL.**

**DATOS DE IDENTIFICACION**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SÁNCHEZ	BÁEZ	CARLOS RAFAEL
---------	------	---------------

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

MASCULINO	CASADO	DIA20 AÑO1971	MES09	TLATLAUQUITEPEC	MEXICANA
-----------	--------	------------------	-------	-----------------	----------

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]
------------

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------

TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO

[REDACTED]	Carlosrafaelsanchezbaez@gmail.com
------------	-----------------------------------





**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

Escolaridad(Grado maximo de estudios)

<b>NIVEL</b>	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>	Licenciatura
	<input checked="" type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Carretera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/>	Diplomado
	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Diplomado	<input type="checkbox"/>	Doctorado
	<input type="checkbox"/>	Posgrado				

**EXPERENCIA LABORAL**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

ÁMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

H. AYUNTAMIENTO DE TLATLAUQUITEPEC 2018-2021

Unidad Administrativa/Área	Puesto o cargo desempeñado								
DEPORTE	COORDINADOR DE DEPORTES								
	<table border="0"> <tr> <td>INGRESO</td> <td><input type="text" value="15-10-2018"/></td> <td>EGRESO</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DIA MES AÑO</td> <td></td> <td>DIA MES AÑO</td> </tr> </table>	INGRESO	<input type="text" value="15-10-2018"/>	EGRESO	<input type="text"/>		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO
INGRESO	<input type="text" value="15-10-2018"/>	EGRESO	<input type="text"/>						
	DIA MES AÑO		DIA MES AÑO						





CARGO O PUESTO ACTUAL	FECHA DE INICIO
DIRECTOR DE DEPORTES	15/10/2018

FECHA DE ÚLTIMA DECLARACION	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
30/05/2019	TLATLAUQUITEPEC	PUEBLA

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN
DIRECCIÓN DE DEPORTES

TELEFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
233-31-8-00-01	

DESCRIBA BREVEMENTE EL EJERCICIO DE SU ÁREA	[Redacted]
REALIZA COMPRAS	[Redacted]
MANEJA O DESTINA RECURSOS ECONÓMICOS O MATERIALES	[Redacted]
REALIZA CONTRATACIONES SI (ESPECIFIQUE) (DE OBRA, MOBILIARIO, INSUMOS O MATERIALES, OTROS)	[Redacted]
POR EL EJERCICIO DE SU PUESTO SE GESTIONAN O REALIZAN PAGOS AL MUNICIPIO	[Redacted]
SIN MODIFICAR	





**TLATLAUQUITEPEC**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021  
*Un gobierno de costumbres y tradiciones*

**H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
DE TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA  
2018-2021**

**CONTRALORIA MUNICIPAL**  
FORMATO DE DECLARACION PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

2019



**TLATLAUQUITEPEC**  
**PUEBLO MÁGICO**



**INGRESOS MENSUALES PROMEDIO**

DECLARANTE

CÓNYUGE/CONCUBINA (O) Y/O  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS

	DECLARANTE	CÓNYUGE/CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
<b>I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETO</b> (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, aguinaldos y otras prestaciones)	\$	\$
<b>II.- OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE</b>	\$	\$
<b>II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL</b> (Nombre o Razón Social y Tipo de Negocio)	\$	\$
<b>II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA</b> (Instituciones e intereses de cuentas bancarias o de valores)Especifique	\$	\$
<b>II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS</b> (El tipo de servicio y el contratante)Especifique	\$	\$
<b>II.4 OTROS</b> (Arrendamiento, honorarios, regalías, sorteos, donaciones, etc.)Especifique	\$	\$

**TOTAL PROMEDIO MENSUAL**

\$

SIN MODIFICAR





**TLATLAUQUITEPEC**  
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021  
*Un gobierno de costumbres y tradiciones*

**H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
DE TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA  
2018-2021**

**CONTRALORIA MUNICIPAL**

FORMATO DE DECLARACION PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

2019



**TLATLAUQUITEPEC  
PUEBLO MÁGICO**



**EGRESO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

1.- RENTA DE VIVIENDA (No aplica pagos a créditos hipotecarios)	\$
2.- ALIMENTACIÓN	\$
3.- VESTIDO	\$
4.- EDUCACIÓN	\$
5.- AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN (No aplica abono a crédito)	\$
6.- SERVICIOS PÚBLICOS (agua, luz, teléfono, gas, etc.)	\$
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	\$
8.- DIVERSIÓN	\$
9.- PAGO O ABONO A PLASOS	\$
10.- OTROS	\$

**TOTAL PROMEDIO MENSUAL**

\$

SIN MODIFICAR





**BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL, CONYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DEL INMUEBLE	CASA	DEPARTAMENTO	TERRENO	LOCAL	OTRO (Especifique)	OTRO (Especifique)
UBICACIÓN DEL INMUEBLE						
SUPERFICIE TERRENO m2						
SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN m2						
TITULAR 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro						
FORMA DE ADQUISICIÓN 1.-Contado 2.-Crédito 3.-Otro						
FECHA DE ADQUISICIÓN (día, mes, año)						

SIN MODIFICAR



**BIENES MUEBLES PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DEL INMUEBLE	JOYAS	OBRAS DE ARTE	COLECCIONES	OTRO (Especifique)	OTRO (Especifique)
<b>ESPECIFIQUE</b>					
<b>TITULAR</b> 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro					
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> 1.-Contado 2.-Crédito 3.-Donación o Herencia 4.-Otro					
<b>PERIODO DE OPERACIÓN</b> (En años)					

SIN MODIFICAR





**VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

MARCA, LÍNEA Y MODELO DEL AUTOMOVIL	TITULAR 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.- Otro	FORMA DE ADQUISICIÓN 1.-Contado 2.-Crédito 3.-Otro	FECHA DE OPERACIÓN (día, mes, año)	INFORMACION ADICIONAL

SIN MODIFICAR





**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA</b> 1.-Bancarias: Cuentas de ahorro, cheques, depósito a plazo y otras. 2.- Valores Bursátiles: Acciones, bonos gubernamentales, aceptaciones, bancarias, papel comercial y/o otras. 3. Otras Empresas: Acciones, obligaciones, cajas de ahorro y otros. 5.- Monedas y metales: Centenarios, onzas troy, moneda nacional, divisas y otras. 6.- Otros: Inversiones Financieras en el Extranjero, seguros capitalizables y otros	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>TITULAR</b> 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro	<b>SALDO ACTUAL</b>
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$

SIN MODIFICAR





**GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1.- Gravámenes: Créditos, hipotecarios y embargos 2.- Adeudos: Préstamos, compras a crédito, tarjetas de crédito, tarjetas departamentales. 3.- Otros.	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>TITULAR</b> 1.-Declarante 2.- Cónyuge y/o dependientes 3.- Declarante y cónyuge 4.- Otro	<b>SALDO</b>
				\$
(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)				\$
(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)				\$
(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)				\$
(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)				\$
(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)				\$

SIN MODIFICAR





**DATOS DEL CÓYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NOMBRE (Apellido paterno, apellido materno y nombre (s))	EDAD	SEXO (M/F)	PARENTESCO	DOMICILIO COMPLETO EN CASO DE SER DIFERENTE AL DEL DECLARANTE

h

**CARLOS RAFAEL SÁNCHEZ BÁEZ**

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE**

SIN MODIFICAR





**Declaro bajo protesta decir verdad reiterando que la información, en esta es veras y cierta de conformidad con los  
Artículos 32, 33, de La Ley General de Responsabilidades Administrativas.**

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.**

(Ocupe este espacio para hacer cualquier tipo de declaración con respecto al llenado de su declaración y para realizar sugerencias o comentarios.  
Recuerde que si marcó cualquier opción otros, debe especificarlo en este rubro)

**CARLOS RAFAEL SÁNCHEZ BÁEZ**

-----  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE**



A large rectangular box with a thin black border, containing 20 horizontal lines for writing. The lines are evenly spaced and extend across most of the width of the box. The box is positioned in the upper half of the page.