

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL CITA " LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SERÁN PÚBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDA AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCIÓN."

¿ ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ?

SI  NO

NOTA: SIrvASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORÍA MUNICIPAL  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción: 30/ septiembre / 2019  
Día Mes Año ART 77 FRACC I TAIEG

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Agustín	Corona	Maldonado

CURP	RFC/HOMOCLAVE
ART77FRACC1LTAIEG	ART77FRACC1LTAIEG

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	<input checked="" type="radio"/> México	<input type="radio"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> INMIGRANTE DE CAPITAL	
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)						
<input checked="" type="radio"/> Soltero (a)							

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal	Lugar donde se ubica:
		<input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
DOMICILIO		
Domicilio Particular calle número exterior e interior		
Localidad o Colonia		
Municipio o Alcaldía		
Teléfono (particular, incluir clave lada)		

ART77FRACC1LTAIEG

ART77FRACC1LTAIEG

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado
- Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa Instituto Liceo de [ ]	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Sinaloa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estatus <input type="radio"/> Curso <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados [ ] Año	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso	Estatus <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso	Estatus <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso
	Periodos cursados [ ]	Periodos cursados [ ]	Periodos cursados [ ]
	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estatus <input type="radio"/> Curso <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados [ ]	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso	Estatus <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso	Estatus <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> curso
	Periodos cursados [ ]	Periodos cursados [ ]	Periodos cursados [ ]
	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Sumoreno Tribunal de Justicia del Estado de Guanajuato**

Unidad administrativa/ Área: **Juzgado de Ejecución**

Puesto o cargo desempeñado: **Oficial Judicial B**

Función principal: **Recepción de Promociones y Oficios**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año      Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa/ Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: \_\_\_\_\_

Función principal: \_\_\_\_\_

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año      Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa/ Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: \_\_\_\_\_

Función principal: \_\_\_\_\_

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año      Día Mes Año



# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad  
Municipio de Guanajuato

Nombre del empleo, cargo o comisión  
Jefe Jurídico de la Unidad de Transparencia del Municipio de Guanajuato

Está contratador(a) por honorarios  SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción  
Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Municipio de Guanajuato

Funciones principales  
dar respuesta a las solicitudes de información, orientar a los ciudadanos, dar capacitaciones a la

Lugar donde se ubica:  
Calle, número exterior e interior  México  Extranjero  
Plaza de la Paz número 12

Localidad o colonia  
Zona centro

Entidad Federativa  
Guanajuato

Municipio o alcaldía  
Guanajuato

Teléfono de oficina  
4737321213

Extensión  
305

Código postal  
36000

MARCA LA(S) FUNCION(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales	<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones	<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas	<input type="checkbox"/>	Locke y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Interventoría	<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad	<input type="checkbox"/>	Otro: Especificar la función

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año  
8 05 2019

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requiere cantidades libres de impuestos, sin certavos y sin ceos a la izquierda.

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

**ART77FRACC11TAIEG**

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)**

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos)

\$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consorcios, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica  
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 9,156.74

SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

\$

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)**

SUMA DE A Y B \$

\$

**S I N C E N T A V O S**

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  Día  Mes  Año  al  Día  Mes  Año y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)**

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

**ART77FRACC11TAIEG**

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)**

II. 1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

II. 2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos)

\$

II. 3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$

II. 4 Otros ( arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ **109,880.88**

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

\$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECÍFICA

SUMA DE A Y B \$

**S I N C E N T A V O S**





# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

## OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anule el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y listar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	1. Ayre 2. Ocaso de aya 3. Mensa de casa (muebles y pertenencias de casa) 4. Catechesis 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en otros rubros y señalar en el)		1. Cédula 2. Cobros 3. Ocaso 4. Donación 5. Herencia 6. Ruma 7. Ego o socio 8. Trabajo	1. Cónyuge 2. Cónyuge o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Hermano (a) 6. Esposa (a) 7. Dependiente (a) 8. Ego (a) 9. Otro (a) 10. Otro (a) 11. Extranjero (a) 12. Extranjero (a) 13. Otro (a) 14. Otro (a) 15. Otro (a) 16. Otro (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Otro (a) 21. Otro (a) 22. Otro (a) 23. Otro (a)	
EN CASO DE LA ESCRITURA "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en dependencia 7. Cónyuge o concubinario	Si algún VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Fuente de operación -En el caso de vender, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación





# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

**PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE PARTICIPACIÓN 1. Interposición 2. Identificación 3. Eliminación 4. Sin vínculo	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Cuasimensualmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asesores de Derecho Privado 3. Fundaciones 4. Asociaciones Civiles 5. Sindicato e Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vigilancia y/o Organización Centinela 7. Junta o Estado Regulator Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Casos 2. Casos profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
ANTICEDENCIA DEL VÍNCULO (Años)		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



**POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como acuerdos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueda ser indicado en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE MANIFIESTA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) o del negocio	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, participaciones sociales, trabajo, prestación de servicios o de bienes, muebles o inmuebles u otros) Especificar:	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso h) y fracción VI inciso c), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 2016, por el cual se establecen los medios para la presentación a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial y de intereses, así como la forma de envío, en donde se dan a conocer los formatos que deberán de utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

15 | 07 | 2019

Guanajuato

DÍA MES AÑO

LUGAR

Agustín Corona Maldonado

NOMBRE DEL DECLARANTE