

**INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO  
CONTRALORÍA INTERNA  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL (ANUAL) Y DE INTERESES 2024**

**CONTRALORÍA INTERNA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

POR ESTE CONDUCTO, PRESENTO DE CONFORMIDAD, CON ESTA FECHA Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, MANIFESTANDO QUE LOS DATOS QUE EN ESTE ACTO SE PROPORCIONAN PERTENECEN A MI PATRIMONIO, AL DE MI CÓNYUGE Y/O AL DE MIS DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

ESTA DECLARACIÓN LA PRESENTO EN CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE IMPONEN A LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN LOS ARTÍCULOS 108 Y 113 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 64 NUMERALES 1 Y 2 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 32, 33 FRACCIÓN II, 34, 46, 48 SEGUNDO PÁRRAFO Y 49 FRACCIÓN IV TANTO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS ASI COMO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN CONCORDANCIA CON LOS ARTÍCULOS 102 FRACCIÓN I, 103 Y 105 FRACCIÓN XIV DEL CÓDIGO DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

**NOTA: LEA CUIDADOSAMENTE EL FORMATO ANTES DE COMPLETARLO.**

**DECLARACIÓN DE  
MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL  
(ANUAL) Y DE  
INTERESES 2024**

Modificaciones Patrimoniales  
del 1° de enero al 31 de diciembre de 2023

**C U R P**

CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**R. F. C.**

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

HOMOCLAVE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1. DATOS GENERALES. \***

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
SEXO	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	
FEMENINO MASCULINO			DÍA	MES	AÑO			
DOMICILIO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)								
COLONIA:			DEMARCAACION Y/O MUNICIPIO :			CÓDIGO POSTAL		
CIUDAD Y ESTADO:			CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO FIJO:	

FIRMA: \_\_\_\_\_

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
PRESENTADA ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO

DÍA		MES		AÑO			

INICIAL

CONCLUSIÓN

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**2. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA POR MOTIVO DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

FIRMA: \_\_\_\_\_



**4. BIENES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

**4.1 BIENES INMUEBLES EN PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023).

NO APLICA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE LA OPERACIÓN (MES, AÑO)	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
1.- CASA. 2.- DEPTO. 3.- LOCAL. 4.- TERRENO. 5.- OTROS.	1.- ADQUISICIÓN 2.- VENTA 3.- AMPLIACIÓN 4.- REMODELACIÓN 5.- CESIÓN 6.- OTRO	(CALLE, NÚM. EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, C.P. Y ENTIDAD FEDERATIVA) DETALLAR INCLUSO LOS BIENES INMUEBLES EN EL EXTRANJERO		1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.-DONACIÓN O HERENCIA* 4.-OTROS			1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>

**4.2 BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(ADQUISICIONES O VENTAS DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023).

NO APLICA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	ESPECIFIQUE	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE LA OPERACIÓN (MES, AÑO)	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
1.- JOYAS. 2.- OBRAS DE ARTE. 3.- MENAJE DE CASA. 4.- OTRO.	1.- ADQUISICIÓN. 2.- VENTA. 3.- CESIÓN. 4.- OTRO.			1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.-DONACIÓN O HERENCIA* 4.-OTROS			1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE EN OBSERVACIONES LA CANTIDAD QUE PAGO O RECIBIÓ EN EL AÑO 2023.

\*\* EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA DONANTE Y/O LA AUTORA O AUTOR DE LA HERENCIA.

FIRMA: \_\_\_\_\_

**4.3 VEHÍCULOS PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.** (ADQUISICIONES, VENTAS, CESIONES O DONACIONES REALIZADAS DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023).

NO APLICA

TIPO DE OPERACIÓN 1.- ADQUISICIÓN. 2.- VENTA. 3.- CESIÓN. 4.- OTRO.	MARCA, LÍNEA Y MODELO	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN 1.- CONTADO. 2.- CRÉDITO.* 3.- DONACION O HERENCIA.** 4.- OTRO.	FECHA DE OPERACIÓN (DD, MM)	VALOR DE OPERACIÓN (APROXIMADO)	TITULAR 1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES. 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE. 4.- OTRO.
<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"/>

**5. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.** (SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023).

NO APLICA

TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS, PUNTOS PREMIA, ETC.) 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL, ETC.) 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.) 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.) 5.- POSESIÓN DE MONEDA Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, DIVISAS, ETC.) 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)	NÚMERO DE CUENTA O NÚMERO DE CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO AL 31.DIC.2023	TITULAR 1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES. 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE. 4.- OTRO.
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)				<input type="checkbox"/>

\* **VEHÍCULOS.**- EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE EN OBSERVACIONES LA CANTIDAD QUE PAGO O RECIBÍ EN EL AÑO 2023.

\*\* **VEHÍCULOS.**- EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA DONANTE Y/O LA AUTORA O AUTOR DE LA HERENCIA.

\*\*\* **INVERSIONES.**- DEBERÁ ANOTAR TODAS LAS CUENTAS, AÚN CON SALDO EN CEROS.

FIRMA: \_\_\_\_\_

**6 GRAVÁMENES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023).

NO APLICA

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1.- GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS Y EMBARGOS). 2.- ADEUDOS (COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES). 3.- PRÉSTAMOS PERSONALES 4.- OTROS	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>SALDO AL 31.12.2023</b>	<b>TITULAR</b> 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE Y/O DEPENDIENTES. 3.-DECLARANTE Y CÓNYUGE. 4.-OTROS.
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)				<input type="checkbox"/>

FIRMA: \_\_\_\_\_

NO APLICA

**7. DATOS DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. \***

<b>NOMBRE</b>	<b>EDAD</b>	<b>SEXO</b>	<b>PARENTESCO</b> (AFINIDAD, CONSANGUINIDAD O CIVIL)	<b>DOMICILIO</b> (SOLO EN CASO DE QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE)

FIRMA: \_\_\_\_\_ 7

**8. DECLARACIÓN DE INTERESES \***

**8.1 PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.\***

NO APLICA

I. NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, SOCIEDAD, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)  
\_\_\_\_\_

II. SECTOR ECONÓMICO DE LA ENTIDAD  
\_\_\_\_\_

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)  
\_\_\_\_\_

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN, CARGO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EL DECLARANTE EN LA ENTIDAD.  
\_\_\_\_\_

V. LA PARTICIPACION ES:  
VOLUNTARIA  REMUNERADA

VI. SI LA PARTICIPACIÓN ES REMUNERADA, INDIQUE EL MONTO ANUAL TOTAL DE LA REMUNERACIÓN (INCLUYENDO IMPUESTOS)  
\_\_\_\_\_

VII. NATURALEZA DEL VÍNCULO  
 SOCIO  COLABORADOR  OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

VIII. ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO  
\_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

**8.2 PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE \***

NO APLICA

I. NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD  
\_\_\_\_\_

II. SECTOR ECONOMICO DE LA PERSONA FISICA, MORAL O SOCIEDAD  
\_\_\_\_\_

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)  
\_\_\_\_\_

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO:  
1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL   
2.- PARTES SOCIALES  
3.- LABORAL  
4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES  
5.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

V. PORCENTAJE QUE REPRESENTAN LAS ACCIONES DECLARADAS O NÚMERO DE ACCIONES POSEÍDAS  %

VI. ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO \_\_\_\_\_ AÑOS

VII. TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (EN SU CASO)  
SOCIEDAD ANÓNIMA    SOCIEDAD CIVIL    ASOCIACIÓN CIVIL    OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

**9. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONVIVIENTE O PARIENTES POR AFINIDAD QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA.\***

NO APLICA

I. PARENTESCO (RELACIÓN ENTRE RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN Y EL DECLARANTE)

\_\_\_\_\_

II. NOMBRE DE LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

III. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

IV. PAÍS EN EL QUE ESTÁ CONSTITUTIDA LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

V. NATURALEZA DEL VÍNCULO

SOCIO  COLABORADOR  OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

VI. ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (DD/MM/AAAA)

VII. TIPO DE COLABORACION O APORTE:

1.- CUOTAS    2.- SERVICIOS PROFESIONALES    3.- PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    4.- PARTICIPACIÓN REMUNERADA    5.- OTROS APORTES (ESPECIFICAR)

**9.1 POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONVIVIENTE O PARIENTES POR AFINIDAD.\***

NO APLICA

I. PARENTESCO (RELACIÓN ENTRE RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN Y EL DECLARANTE)

\_\_\_\_\_

II. NOMBRE DE LA ENTIDAD

\_\_\_\_\_

III. SECTOR ECONÓMICO DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD

\_\_\_\_\_

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

\_\_\_\_\_

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL    2.- PARTES SOCIALES    3.- LABORAL    4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES

5.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

V. PORCENTAJE QUE REPRESENTAN LAS ACCIONES DECLARADAS O NÚMERO DE ACCIONES POSEÍDAS

 %

V. ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS)

\_\_\_\_\_

VII. TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (EN SU CASO)

1.- SOCIEDAD ANÓNIMA    2.- SOCIEDAD CIVIL    3.- ASOCIACIÓN CIVIL    4.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

**10 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.\***

NO APLICA

ESCRIBA EN ESTE ESPACIO LAS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES CONDUCENTES:

Empty space for observations and clarifications.

**11. OTROS DOCUMENTOS**

En caso de que en el ejercicio que declara haya obtenido la cantidad de ingresos totales que establece el artículo 150 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta, el Declarante **deberá adjuntar en formato PDF el "ACUSE DE RECIBO de la Declaración del Ejercicio de Impuestos Federales"** emitido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT). Ahora bien, si el Declarante no se encuentra obligado a presentar la Declaración Anual Fiscal **deberá adjuntar en formato PDF el escrito bajo protesta de decir verdad** en el que manifieste dicha situación.

**12. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES  
AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Contraloría Interna, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nosproporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Registro Patrimonial y Conflicto de Intereses.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: dar seguimiento a la evolución que sufre el patrimonio del servidor público a efecto de detectar un posible enriquecimiento ilícito y podrán ser transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de quejas y denuncias por presuntas violaciones a los derechos humanos; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de los Recursos de Revisión, Recurso de Inconformidad, denuncias y el procedimiento para determinar el presunto incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, Órganos de Control para la realización de auditorías o realización de investigaciones por presuntas faltas administrativas, la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización, Órganos Jurisdiccionales locales y federales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos en el ámbito de sus atribuciones, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello. Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos encargados del ejercicio de las funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Rancho los Colorines, Planta Baja, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 55 5483 3800 ext.4727, y al correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datospersonales/>

**Fecha de última actualización: 09 de febrero de 2024.**

**Todos los datos marcados con asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite para la Declaración de Situación Patrimonial, excepto en los apartados que Usted indique "NO APLICA".**

**FECHA DE ELABORACIÓN**

CIUDAD DE MÉXICO, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_.

**PROTESTO LO NECESARIO**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DECLARANTE