

## DECLARACIÓN DE INTERESES

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

|                                                    |          |
|----------------------------------------------------|----------|
| DECLARANTE                                         | NO TIENE |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN        | NO TIENE |
| RFC                                                | -        |
| PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA | -        |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN                              | -        |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?         | -        |
| MONTO MENSUAL NETO                                 | -        |
| LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)      | -        |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                 | -        |
| PAÍS DONDE SE LOCALIZA                             | -        |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                 | -        |

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

|                                                                                                                                    |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| DECLARANTE                                                                                                                         | - |
| TIPO DE INSTITUCIÓN (ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS, SINDICATOS, OTRO) | - |
| PUESTO/ROL                                                                                                                         | - |
| FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN                                                                          | - |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                                                                                         | - |
| MONTE MENSUAL NETO                                                                                                                 | - |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                                                                 | - |
| LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)                                                                                      | - |

### APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

|                                                   |   |
|---------------------------------------------------|---|
| ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO         | - |
| NOMBRE DEL PROGRAMA                               | - |
| INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO                   | - |
| NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO                         | - |
| TIPO DE APOYO (SUBSIDIO, SERVICIO, OBRA, OTRO)    | - |
| FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO (MONETARIO, ESPECIE) | - |
| MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL                | - |
| ESPECIFIQUE EL APOYO                              | - |

### REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

|                                               |   |
|-----------------------------------------------|---|
| DECLARANTE                                    | - |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN                        | - |
| FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN          | - |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                  | - |
| RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | - |
| RFC DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO          | - |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?   | - |
| MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN       | - |
| LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO) | - |
| ENTIDAD FEDERATIVA                            | - |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE            | - |

### CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

|                                                                                |   |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|
| ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN? | - |
| DECLARANTE                                                                     | - |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA                                | - |
| RFC                                                                            | - |

|                                                                                     |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|
| CLIENTE PRINCIPAL                                                                   | - |
| RAZÓN SOCIAL EL CLIENTE PRINCIPAL                                                   | - |
| RFC DEL CLIENTE PRINCIPAL                                                           | - |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                  | - |
| MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL | - |
| LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)                                       | - |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                                                  | - |
| <b>BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>                               |   |
| TIPO DE BENEFICO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)                                 | - |
| BENEFICIARIO (DECLARANTE, OTRO)                                                     | - |
| OTORGANTE                                                                           | - |
| RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE                                                          | - |
| RFC DEL OTORGANTE                                                                   | - |
| FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (MONETARIO, ESPECIE)                               | - |
| ESPECIFIQUE EL BENEFICIO                                                            | - |
| MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO                                              | - |
| TIPO DE MONEDA                                                                      | - |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                                                  | - |
| <b>FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>                                      |   |
| PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, OTRO)                                    | - |
| TIPO DE FIDEICOMISO (PÚBLICO, PRIVADO, MIXTO)                                       | - |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN (FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO, COMITÉ TÉCNICO)  | - |
| RFC DEL FIDEICOMISO                                                                 | - |
| FIDEICOMITENTE (PERSONA FÍSICA / PERSONA MORAL)                                     | - |

|                                                                |   |
|----------------------------------------------------------------|---|
| RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE                                | - |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO                           | - |
| RFC DEL FIDEICOMITENTE                                         | - |
| RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO                                    | - |
| RFC DEL FIDUCIARIO                                             | - |
| RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO                                | - |
| RFC DEL FIDEICOMISARIO                                         | - |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                             | - |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO? (MÉXICO O EN EL EXTRANJERO) | - |

## DECLARACIÓN FISCAL

Cargar opinión de cumplimiento fiscal emitida por el SAT

\*En caso de no estar obligado a presentar la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, deberá enviar un documento de Word en el que se señale que no está obligado a presentar la declaración fiscal del año 2021.