

DECLARACIÓN DE INTERESES

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

DECLARANTE	NO APLICA
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	N/A
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	NO
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 PROBLEMA PÚBLICO	NO
NOMBRE DEL PROGRAMA	-----
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	-----
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	-----
TIPO DE APOYO (SUBSIDIO, SERVICIO, OBRA, OTRO)	N/A
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO (MONETARIO, ESPECIE)	N/A
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	-----
ESPECIFIQUE EL APOYO

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

DECLARANTE	NO APLICA
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	N/A
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	N/A
RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	N/A
RFC DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	N/A
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	N/A
MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	N/A
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	N/A
ENTIDAD FEDERATIVA	N/A
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N/A

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?	NO
DECLARANTE	NO

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	-----

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE BENEFICIO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)	NO APLICA
BENEFICIARIO (DECLARANTE, OTRO)	NO APLICA
OTORGANTE	N/A
RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	N/A
RFC DEL OTORGANTE	N/A
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO (MONETARIO, ESPECIE)	N/A
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO	N/A
MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	N/A
TIPO DE MONEDA	N/A
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, OTRO)	NO APLICA
TIPO DE FIDEICOMISO (PÚBLICO, PRIVADO, MIXTO)	N/A

TIPO DE PARTICIPACIÓN (FIDEICOMITENTE, FIDUCIARIO, FIDEICOMISARIO, COMITÉ TÉCNICO)	N/A
RFC DEL FIDEICOMISO	N/A
FIDEICOMITENTE (PERSONA FÍSICA / PERSONA MORAL)	N/A
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	N/A
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	N/A
RFC DEL FIDEICOMITENTE	N/A
RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	N/A
RFC DEL FIDUCIARIO	N/A
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	N/A
RFC DEL FIDEICOMISARIO	N/A
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N/A
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO? (MÉXICO O EN EL EXTRANJERO)	N/A

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.