

DECLARACIÓN DE INTERESES

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

| | |
|--|---------|
| DECLARANTE | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | NINGUNA |
| 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)

NO

| | |
|--|---------|
| DECLARANTE | NINGUNO |
| 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 | NINGUNO |
| 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 | NINGUNA |
| 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? | NINGUNA |
| 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 | |

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

| | |
|---|---------|
| TIPO DE BENEFICIO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO) | NINGUNA |
| 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 | |

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

| | |
|--|---------|
| PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, OTRO) | NINGUNA |
| 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.