

## DECLARACIÓN DE INTERESES

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

DECLARANTE	N/A
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	N/A
RFC	N/A
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	N/A
TIPO DE PARTICIPACIÓN	N/A
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	N/A
MONTO MENSUAL NETO	N/A
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	N/A
ENTIDAD FEDERATIVA	N/A
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	N/A
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N/A

### ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NO

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

### APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NO

ES BENEFICIARIO DE ALGÚN PROBLEMA PÚBLICO	N/A
NOMBRE DEL PROGRAMA	N/A
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	N/A
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	N/A

TIPO DE APOYO (SUBSIDIO, SERVICIO, OBRA, OTRO)	N/A
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO (MONETARIO, ESPECIE)	N/A
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	N/A
ESPECIFIQUE EL APOYO	N/A

### REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

DECLARANTE	N/A
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)

N/A

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?	N/A
DECLARANTE	N/A
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	N/A
RFC	N/A
CLIENTE PRINCIPAL	N/A
RAZÓN SOCIAL EL CLIENTE PRINCIPAL	N/A
RFC DEL CLIENTE PRINCIPAL	N/A
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	N/A
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL	N/A
LUGAR DONDE SE UBICA (MÉXICO O EL EXTRANJERO)	N/A

ENTIDAD FEDERATIVA	N/A
--------------------	-----

**BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

N/A

TIPO DE BENEFICIO (SORTEO, CONCURSO, DONACIÓN, OTRO)	N/A
BENEFICIARIO (DECLARANTE, OTRO)	N/A
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	N/A

**FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

N/A

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS (DECLARANTE, OTRO)	N/A
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.