

**DECLARACIÓN
 SITUACIÓN
 PATRIMONIAL**

DATOS GENERALES

Nombre(s) RAUL FABIAN	Apellido paterno SAUCEDO	Apellido materno LUEVANOS
---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

CURP XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	RFC XXXXXXXXXX	Homoclave XXX
-------------------------------------	--------------------------	-------------------------

Correo electrónico institucional rfabianluevanos07@gmail.com	Correo electrónico personal/alternativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Número telefónico de casa XXXXXXXXXX
--	--	--

Número personal XXXXXXXXXX	Situación Personal/Estado civil XXXXXXXXXX
--------------------------------------	--

Régimen Matrimonial	País de nacimiento	Nacionalidad
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	México	México

Aclaraciones/Observaciones

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

DOMICILIO DEL DECLARANTE

En México

Calle

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número Exterior

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número Interior

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Colonia/Localidad

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Municipio/Alcaldia

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Entidad Federativa

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Código postal

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

Nivel/Orden de gobierno

MUNICIPAL_ALCALDIA

Ámbito público

ORGANO_AUTONOMO

Nombre del ente público

SISTEMA DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE
Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE GOMEZ
PALACIO DURANGO

Área de adscripción

COMPRAS Y RECURSOS MATERIALES

Empleo, cargo o comisión

JEFE DE COMBUSTIBLES Y CONTROL
VEHICULAR

¿Está contratado por honorarios?

NO

Nivel del empleo, cargo o comisión

1

Función principal

COORDINACION DE PERSONAL PARA LA
DISTRIBUCION DE COMBUSTIBLE,REFACCIONES
Y REPARACIONES DEL PARQUE VEHICULAR

Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comisión

01 - 09 - 2016

Teléfono de oficina y extensión

871140115 Ext.116

Domicilio del empleo, cargo o comisión

En México

Calle

AV. VICTORIA

Número exterior

544 NTE

Número interior

Colonia/Localidad

CENTRO

Municipio/Alcaldía

Gómez Palacio

Entidad Federativa

Durango

Código postal

35000

Aclaraciones/Observaciones

DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Primero apellido

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Segundo apellido

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de nacimiento

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RFC

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Relación con el declarante

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

¿Es ciudadano extranjero?

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Curp

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

¿Es dependiente economico?

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

¿Habita en el domicilio del declarante?

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lugar donde reside

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Actividad Laboral

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Aclaraciones/Observaciones

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

B.- Ingreso mensual neto de la pareja y / o dependientes económicos (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y / o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Aclaraciones / Observaciones

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.