

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL**

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2,56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

**DATOS GENERALES**

QUEZADA BAUTISTA MARTIN  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO  F /  M

[REDACTED] C.U.R.P. [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOM [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO  
DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO

**Domicilio Particular**

[REDACTED] CALLE [REDACTED] No. INT. [REDACTED] No. EXT. [REDACTED] COLONIA O FRACCIONAMIENTO


[REDACTED] C.P. [REDACTED] MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES CASA [REDACTED] CEL. [REDACTED]

**Datos Identificación Puesto**

DIRECTOR CARGO QUE DESEMPEÑA AYUNTAMIENTO DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

MENSATERIA OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[Firma] FIRMA DEL DECLARANTE [REDACTED] NO. DE ACUSE DDPM/011/2017 CLAVE DE REGISTRO

  
H. AYUNTAMIENTO  
SAN MARTÍN CHAL.  
S.L.P.  
2018 - 2021

**INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

(18) AÑO    (10) MES    (04) DIA    AL    (10) AÑO    (12) MES    (31) DIA

**I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO**  
 INGRESO ANUAL NETO POR CONCEPTO DE DIETA, ENCUENTRO O SUELDO  
 COMPENSACIONES, GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 11,600.00  
 \$ 1,500.00

\$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

**II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**

**III. OTROS INGRESOS**

1. **ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA**  
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ \_\_\_\_\_

2. **POR ARRENDAMIENTOS**  
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ \_\_\_\_\_

3. **ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA**

\$ \_\_\_\_\_

4. **REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS**  
 APARTADO E

\$ \_\_\_\_\_

5. **DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO**  
 INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA

\$ \_\_\_\_\_

6. **VENTA DE BIENES MUEBLES**  
 APARTADO F \$ \_\_\_\_\_  
 APARTADO G \$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

7. **VENTA DE BIENES INMUEBLES**  
 APARTADO H

\$ \_\_\_\_\_

8. **PRÉSTAMOS PERSONALES**

\$ \_\_\_\_\_

9. **OTROS INGRESOS**  
 ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ \_\_\_\_\_

SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS**

\$ 13,100.00

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL  
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

**EROGACIONES REALIZADAS  
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE**

AÑO: [ ] [ ] [ ] AL AÑO: [ ] [ ] [ ]  
 MES: [ ] [ ] DÍA: [ ] [ ] MES: [ ] [ ] DÍA: [ ] [ ]  
 UNIDAD CANTIDAD SIGNIFICACION

- I. **PAGO DE ADEUDOS**  
CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC
- II. **ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES**  
TOTAL APARTADO A: \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL APARTADO B: \$ \_\_\_\_\_
- III. **ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES**  
TOTAL APARTADO A: \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL APARTADO B: \$ \_\_\_\_\_
- IV. **GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR**
  - VIVIENDA (RENTA) \$ \_\_\_\_\_
  - ALIMENTACIÓN \$ 4,800.00
  - VESTIDO \$ 2,600.00
  - EDUCACIÓN \$ 3,600.00
  - AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN \$ 1,800.00
  - SERVICIOS PÚBLICOS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.) \$ 300.00
  - SERVICIO MÉDICO PARTICULAR \$ \_\_\_\_\_
  - DIVERSIÓN \$ \_\_\_\_\_
- V. **OTROS EGRESOS**  
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS** \$ 13,100.00

**OBSERVACIONES**

---

---

---

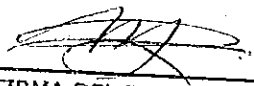
---

---

---

---

---

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?  
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.


TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. MENAJE DE CASA		1. CONTADO	DÍA / MES / AÑO		1. DECLARANTE
2. JOYAS		2. CRÉDITO PAGADO			2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO**
3. OBRAS DE ARTE		3. CRÉDITO PAGÁNDOSE			3. OTRO (Especifique en Observaciones)
4. COLECCIONES		4. DONACIÓN O HERENCIA*			
5. OTROS (SEVOCAYENTES, ETC.)		5. OTRO (Especifique en Observaciones)			
<b>VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES</b>					\$

**Apartado B**

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?  NINGUNO  
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?  
 SI SU RESPUESTA, EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE POSEE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR. EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
				DÍA / MES / AÑO	1. CONTADO		1. DECLARANTE
					2. CRÉDITO PAGÁNDOSE*		2. CÓNYUGE
					3. CRÉDITO PAGADO		3. DEPENDIENTE ECONÓMICO**
					4. DONACIÓN O HERENCIA**		4. OTRO (Especifique en Observaciones)
<b>VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS</b>							\$

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado A**

OBSERVACIONES

*[This section is crossed out with a large diagonal line.]*

**Apartado B**

OBSERVACIONES

*[This section is crossed out with a large diagonal line.]*

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado C**

OBSERVACIONES

*[This section contains a large diagonal scribble across the observation lines.]*

**Apartado D**

OBSERVACIONES

*[This section contains a large diagonal scribble across the observation lines.]*

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado E**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACIÓN META DURANTE EL PERIODO	TITULAR	
							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en observaciones)	
<b>VALOR TOTAL EN INVERSIONES</b>							\$	

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Firma]*  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



**Apartado F**

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES MUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**  NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE BIENES MUEBLES REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. MEJORA DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SERVOVENTES, ETC)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. OTRO (Especifíquese en Observaciones)	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO ** 3. OTRO <small>INDICAR CON CÍFRAS EN PESOS</small>
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE BIENES MUEBLES</b>				\$	

**Apartado G**

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ALGUNA TRANSACCIÓN DE VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**  NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE VEHÍCULOS REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA / MES / AÑO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN **	VALOR DE VENTA CIFRAS EN PESOS
<b>VALOR TOTAL EN VENTA DE VEHÍCULOS</b>						\$

\*\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL COMARTE O AUTOR DE LA EXENCIÓN, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA  
\*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado F**

OBSERVACIONES

Form with 10 horizontal lines for observations, crossed out with a large diagonal line.

**Apartado G**

OBSERVACIONES

Form with 10 horizontal lines for observations, crossed out with a large diagonal line.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado II**

**¿REALIZÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ALGUNA TRANSACCIÓN DE BIENES INMUEBLES, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?**  **NINGUNO**  
 SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS TRANSACCIONES DE LOS BIENES INMUEBLES, REALIZADAS EN EL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Comentarios)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER COMERCIO DE PASO DEL INVENTARIO FISCAL	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. OFERTA PARADA 3. OFERTA SASANDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (Especifique en Comentarios)	FECHA DE VENTA DÍA/MES/AÑO	VALOR DE VENTA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Comentarios)	
		TERRENO Urbano	CONSTRUCCIÓN Terreno						
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES</b>							\$		

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE APELIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGÜEÑA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

No hubo Modificación en cuanto a la  
 Declaración Patrimonial del Inicio.

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Martín Chal., S.L.P a 24 de Mayo del 2019

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



PRESENCIA MUNICIPAL

# CONTRALORÍA INTERNA



H Ayuntamiento 2016-

## DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundó fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI  NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 24 DE Mayo DE 2019

Martín Quezada Bautista  
NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA MUNICIPAL  
MUNICIPIO DE SAN MARTÍN CHALCHICUATLA  
SAN LUIS POTOSÍ



CONTIGO  
Por San Martín

**AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA DE, S.L.P.**

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de San Martín Chalchicuatla, San Luis Potosí a través del Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración fiscal con fundamento en los artículos 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y el artículo 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; mediante el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de información pública recibidas por esta entidad; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 fracción II fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es la Dirección de Transparencia donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuatla, S.L.P. Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

*Martín Encarnada Bautista*  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

21 / Mayo / 2019  
FECHA DE FIRMA

**INFORMACIÓN GENERAL**

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí).