





A. Interés personal del Declarante cuya relación con su cónyuge, o concubino(a), hijos y dependientes económicos, que laboran en el servicio público federal, estatal o municipal, influya en su empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- a) Nombre (s) completo
- b) Parentesco

- c) Dependencia
- d) Empleo cargo o comisión

| Nombre (s) Completo | Parentesco | Dependencia | Empleo | Ninguno | <input type="checkbox"/> |
|---------------------|------------|-------------|--------|---------|--------------------------|
|                     |            |             |        |         |                          |

B. Interés del Declarante en Sociedades Mercantiles.

Indicar:

- 1) Denominación
- 2) Razón Social
- 3) Fecha y numero de la inscripción en el Registro Público de la Propiedad.

| Denominación | Razón Social | Fecha y Número de registro | Ninguno | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------|----------------------------|---------|--------------------------|
|              |              |                            |         |                          |



**C. Interés del Declarante en Sociedades y/o Asociaciones Civiles.**

Indicar:

- 1) Denominación.
- 2) Razón Social.

Ninguno

**D. Interés Comercial, Industrial, Profesionales y de cualquier otra índole, que pudiera afectar mi objetividad e independencia en la realización de mi empleo, cargo o comisión.**

Describir:

Ninguno

**E. Otras Causas de un probable Conflicto de Interés.**

Describir:

Ninguno



**IMPORTANTE**

REQUISITAR E INDICAR CON UNA "X" ÚNICAMENTE EL SUPUESTO EN EL QUE SE ENCUENTRE:

El que suscribe \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_, en términos de lo dispuesto por el Artículo 8º fracción XXI de la Ley de Responsabilidades y Registro Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de Michoacán y sus Municipio, y del Acuerdo Administrativo a través del cual se Regula la Obligación consignada en la fracción XXI del artículo 8 de la Ley de Responsabilidades y Registro Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de Michoacán y sus Municipios, en Materia de Manifestación de Conflicto de Interés, **manifiesto** que con motivo del empleo, cargo o comisión tengo los Intereses que he declarado.

De conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Michoacán de Ocampo, si  no  otorgo mi consentimiento para que la información antes referida se haga pública.

El que suscribe \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_, en términos de lo dispuesto por el Artículo 8º fracción XXI de la Ley de Responsabilidades y Registro Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de Michoacán y sus Municipios, y Acuerdo Administrativo a través del cual se Regula la Obligación consignada en la fracción XXI del artículo 8 de la Ley de Responsabilidades y Registro Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de Michoacán y sus Municipios, en Materia de Manifestación de Conflicto de Interés, **declaro** que con motivo del empleo, cargo o comisión **NO** tengo Interés o alguna situación de Conflicto en relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o trámite propios de mi empleo, cargo o comisión; comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores, lo comunicaré formalmente a mi superior inmediato, así como a esta Secretaría de Contraloría, realizando la Declaración correspondiente por **Probable Conflicto de Interés**.

ASIMISMO, RECONOZCO QUE ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 9 DEL "**ACUERDO ADMINISTRATIVO A TRAVÉS DEL CUAL SE REGULA LA OBLIGACIÓN CONSIGNADA EN LA FRACCIÓN XXI DEL ARTÍCULO 8 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES Y REGISTRO PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MICHOACÁN Y SUS MUNICIPIOS, EN MATERIA DE MANIFESTACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**" EL SERVIDOR PÚBLICO QUE EN SU DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS FALTARE A LA VERDAD EN RELACIÓN CON LO QUE ES OBLIGATORIO DECLARAR, O CUYA INFORMACIÓN NO GUARDE CONGRUENCIA CON LO REFERIDO EN SU DECLARACIÓN, SERÁ SANCIONADO, CONFORME AL PROCEDIMIENTO DE RESPONSABILIDADES ESTABLECIDO EN LA LEY DE LA MATERIA.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, C. SECRETARIA DE CONTRALORÍA SOLICITO A USTED TENERME POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN QUE CONTIENE DE MANERA VERAZ, LOS DATOS REQUERIDOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS.

**PROTESTO LO NECESARIO**

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