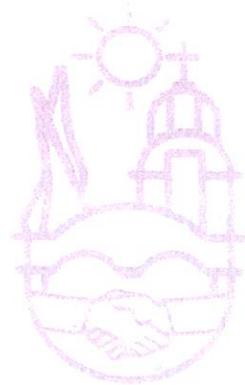


# ORGANO INTERNO DE CONTROL MUNICIPAL

## Declaración Patrimonial y de Intereses



Gobierno de  
UNIÓN DE TVLA

MODIFICACIÓN  
SIMPLIFICADA

MÉXICO

## AVISO DE PRIVACIDAD

### DECLARACIONES EN SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INTERESES Y CONSTANCIA DE DECLARACIÓN FISCAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS

El H. Ayuntamiento de Unión de Tula, Jalisco, con domicilio en calle Juárez # 56 Pte., colonia Centro, en Unión de Tula, Jalisco, Código Postal 48000, es el responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios y demás normatividad aplicable. Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades: A) Acreditar la personalidad del Servidor Público. B) Dar cumplimiento con la obligación de la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de Interés y constancia de declaración fiscal. C) Integración del expediente de registro y control de la situación patrimonial del Servidor Público. D) Verificar la evolución y congruencia entre los ingresos y egresos del Servidor Público. E) Conocer los posibles conflictos de intereses del Servidor Público.

Se informa que no se realizarán transferencias sin su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados, conforme a lo dispuesto en los artículos 70, 71, 72, 73, 74 y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de Internet de este sujeto obligado la cual es: [www.uniondetula.gob.mx](http://www.uniondetula.gob.mx) en la sección de "Avisos de Privacidad" o de manera presencial en nuestras instalaciones.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

*Pablo Niilo L.*

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN RELACIONES FISICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

## I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PABLO		NILO	LUQUIN
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALTERNATIVO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		PAÍS DE NACIMIENTO	
SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		RESERVA DE NACIMIENTO	
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES			

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
MUNICIPIO / ALCALDÍA		CIUDAD / LOCALIDAD	
ESTADO		PAÍS	
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES			

*Pablo Niilo L.*

*Pablo Niilo L.*

5. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA     SECUNDARIA     BACHILLERATO     CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL     LICENCIATURA     ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA     DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO     FINALIZADO     TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA     CERTIFICADO     CONSTANCIA     TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO

ALTERNATIVAS DE ENSEÑANZA

Abel M. L.

Abel M. L.

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		GOBIERNO MUNICIPAL UNION DE TULA			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
OSIAPA	AUXILIAR	sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		PRELEVO DE DESCANSOS PLANTA TRABAJADORA			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
REQUERIMIENTOS / OBSERVACIONES					

Sebastián L.

Sebastián L.

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? sí  NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
-----------	--	--	------------------	--	--

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
-------	-----------------	-----------------	-------	-----------------	-----------------

--	--	--	--	--	--

LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA
---------------------	----------------------	--------------------	--------------------	--------------------

--	--	--	--	--

CÓDIGO POSTAL	PAÍS	CÓDIGO POSTAL
---------------	------	---------------

--	--	--

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS SERVICIOS <input type="checkbox"/> FINANCIEROS SERVICIOS <input type="checkbox"/> INMOBILIARIOS SERVICIOS <input type="checkbox"/> PROFESIONALES SERVICIOS <input type="checkbox"/> CORPORATIVOS SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> SALUD SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO OTRO <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
OBSERVACIONES		

*Roberto L.*

*Roberto L.*

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO



BASA

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFI
-----------	-----------------	------------------	---------------------	-----

RELACION CON EL DECLARANTE

CÓNYUGE     CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE     SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

sí     NO     CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?	LUGAR DONDE RESIDE
sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿HABLA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE
sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / CALLEJÓN	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	
ESTADO		PAÍS		

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO     PRIVADO     OTRO (ESPECIFIQUE)     NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ÓRGANO AUTÓNOMO

NÚMERO DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ÁMBITO / CARGO / COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

*Publi M. L.*

*Publi M. L.*

<b>¿ES EMPLEADO O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?</b> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<b>SECTOR AL QUE PERTENECE</b> <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS SERVICIOS <input type="checkbox"/> FINANCIEROS SERVICIOS <input type="checkbox"/> INMOBILIARIOS SERVICIOS <input type="checkbox"/> PROFESIONALES SERVICIOS <input type="checkbox"/> CORPORATIVOS SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> SALUD SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE <input type="checkbox"/> ALOJAMIENTO OTRO <input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)
--	--	--

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**      NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

LOS DATOS DE LOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

<b>COGNOMINOS</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>NFC</b>

**PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> AHUJADO(A)	<input type="checkbox"/> CUÑADO (A)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A)	<input type="checkbox"/> HIJO (A)	<input type="checkbox"/> MADRE
<input type="checkbox"/> NIETO (A)	<input type="checkbox"/> NUERA	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> PRIMO (A)	<input type="checkbox"/> SOBRINO (A)	<input type="checkbox"/> SUEGRO (A)
<input type="checkbox"/> TÍO (A)	<input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SÍ  NO  **CURP**

**¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?**      **LUGAR DONDE RESIDE**

SÍ  NO        EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

<b>EN MÉXICO</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>NÚMERO EXTERIOR</b> <b>NÚMERO INTERIOR</b>	<b>CALLE</b> <b>NÚMERO EXTERIOR</b> <b>NÚMERO INTERIOR</b>
<b>ESTADO FEDERAL</b> <b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>CUIDAD</b> <b>LOCALIDAD</b> <b>ESTADO</b> <b>PAÍS</b>

*Sub-Dir. L*

*Sub-Dir. L*

PAIS  CIUDAD/DEPARTAMENTO

ACTIVIDAD LABORAL PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)  NINGUNO

NIVEL DE NIVELES DE SUPERIOR  AMBIENTE PÚBLICO   
FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL EMPLEADOR PÚBLICO  ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

NOMBRE/CARGO O COMISION  ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO  FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RECE

TÍTULO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  SALARIO MENSUAL NETO

¿ES EMPLEADOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  SÍ  NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS SERVICIOS
- FINANCIEROS SERVICIOS
- INMOBILIARIOS SERVICIOS
- PROFESIONALES SERVICIOS
- CORPORATIVOS SERVICIOS DE
- SALUD SERVICIOS DE
- ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE
- ALOJAMIENTO OTRO
- (ESPECIFIQUE)

OTROS DATOS RELEVANTES

*De No 2*

*De No 2*

INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL
- FONDOS DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES PRIVADAS

- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
- VALORES BURSÁTILES
- BONOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHICULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

[REDACTED]

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

[REDACTED]

J. G. M. S. L.

J. G. M. S. L.

## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio

PABLO NILO LUQUIN

Bajo protesta de decir verdad reitero que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32, 34 y 46 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como el Decreto 25865/LXI/16 publicado en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco" el 10 de Noviembre del 2016, a través del cual se reformó el artículo 92 de la Constitución Política del Estado de Jalisco.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 05 | 2023

DIA MES AÑO

UNION DETULA JALISCO

LUGAR

*Pablo Nilo Luquin*

FIRMA DEL DECLARANTE

*Pablo Nilo Luquin*



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

ACUSE DE RECIBO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
ÓRGANO INTERNO CONTROL.

Unión de Tula, Jalisco, a 30 de MAYO de 2023

RFC: \_\_\_\_\_

Tipo de Declaración: MODIFICACION

Periodo que declara: 2022

C. PABLO NILO LOQUIN

Presente.-

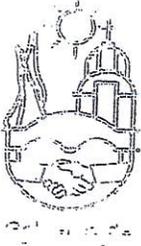
Con esta fecha se recibió su Declaración Patrimonial y de Intereses, presentada, en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, de la que se acusa recibo, bajo reserva de revisión de su contenido en términos de la ley antes invocada. La declaración ha sido presentada por escrito en oficinas de este Órgano Interno de Control del H. Ayuntamiento de Unión de Tula, Jalisco, la cual se encuentra debidamente firmada por su titular, por tanto, reconoce como propia y auténtica la información declarada.

ATENTAMENTE.

Nombre y firma del receptor  
LIC. JAVIER ERNESTO GARCIA FLORES  
CONTRALOR MUNICIPAL

Este acuse de recibo será válido, cuando ostente el sello de la Contraloría Municipal y/o Órgano Interno de Control del H. Ayuntamiento de Unión de Tula, Jalisco y la firma de persona autorizada para la recepción





## CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 30 de MAYO del 20 13

Por medio de la presente, hago del conocimiento del público en general que me encuentro registrado(a) ante la Secretaría de Administración Tributaria bajo el Régimen de Sueldos y Salarios.

Y actualmente no estoy sujeto(a) a la obligación de presentar Declaración Anual de Ejercicio por no caer en los supuestos establecidos en el artículo 98 Fracción III, 150 y 152 de la Ley de Impuesto Sobre la Renta.

Roberto B. Luquin  
Firma

Roberto B. Luquin  
Nombre



MECANISMO PARA DAR A CONOCER  
EL AVISO DE PRIVACIDAD A TERCEROS

Unión de Tula Jal, a 30 de MAYO del 2023

Por este conducto, el (la) que suscribe C. PABLO NILO LUQUIN bajo protesta de decir verdad informo a este sujeto obligado H. Ayuntamiento Constitucional de Unión de Tula, Jalisco, que mediante mi persona he hecho del conocimiento a los terceros involucrados de la información que presente, el aviso de privacidad del área del Órgano Interno de Control.

Así mismo, hago saber que se me ha explicado y acepto expresamente el tratamiento y uso de la información proporcionada, incluyendo los datos de terceros, conociendo todas las partes involucradas el propósito y finalidad del documento presentado.

Pablo Nilo L.

Nombre y firma



## CONTRALORIA MUNICIPAL

Unión de Tula, Jalisco. a 30 de MAYO del 20 23

Por PABLO NILO LUQUIN este conducto, el (la) suscrito (a) C.

hago constar que autorizo a la Unidad de Transparencia e Información Municipal de Unión de Tula, Jalisco, a que hagan disponibles para consulta pública, a través del Portal de Transparencia (y otros URL de su propiedad) los documentos y datos que he proporcionado conforme a lo siguiente:

- o Declaración Patrimonial (  )
- o Declaración de Intereses (  )
- o Declaración fiscal (  )

Asimismo, hago saber que se me ha explicado y acepto expresamente el tratamiento y uso de la información enviada o proporcionada, incluyendo datos de terceros; esto es, información del cónyuge, ascendientes, descendientes, hermanos o dependientes económicos, asumiendo la responsabilidad absoluta por hacerlos públicos. Lo anterior, toda vez que conozco el propósito, finalidad y funcionamiento de la información presentada en versión pública de las declaraciones patrimoniales de los servidores públicos conforme a la legislación aplicable.

Al entregar los documentos y firmar la presente carta confirmo, bajo protesta de decir verdad, que la información presentada en las declaraciones patrimonial, de intereses y fiscal es veraz y completa.

Pablo Nilo Luquin

Firma de Conformidad