



Confiamos en Colima

De conformidad con lo que establecen los artículos 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 119 de la Constitución Política del Estado Libre de Colima; 1,3, fracción VI, 32,43,46, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, presento la siguiente:

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS VERSIÓN PÚBLICA

Fecha de la Declaración Pasible Conflicto de Interés;

16/10/2018

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:

Nombre: EDUAR LEOPOLDO LANDÍN MORALES

Puesto: OPERATIVO

Adscripción: COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL

A) Puesto, cargo o comisión, actividades o poderes que actualmente desempeña en órganos directivos empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultoría.

NINGUNO

Nombre de la Entidad (Empresa, asociación, consejo, etc)

Ubicación (Ciudad, Estado y País)

[Empty box for Name of Entity]

[Empty box for Location]

Naturaleza del vínculo (Socio, Colaborador, etc)

Antigüedad del vínculo (Años)

Frecuencia Anual (Diario, semanal, mensual, anual)

Participación en la Dirección o Administración (Antes o durante el servicio)

[Empty box for Nature of link]

[Empty box for Tenure]

[Empty box for Frequency]

[Empty box for Participation]

B) Participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con valor económico presente o futuro que tengo con personas física o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés.

NINGUNO

Nombre de la persona física, empresa o sociedad

Ubicación (Ciudad, Estado y País) (En su caso)

[Empty box for Name of person/company]

[Empty box for Location]

Fecha de constitución de la Sociedad (En su caso)

Inscripción en el Registro Público (En su caso)

Sector o Industria (En su caso)

Inicio de Participación o Contrato (Antes o durante el Servicio)

[Empty box for Date of constitution]

[Empty box for Public Register]

[Empty box for Sector]

[Empty box for Start of participation]

Tipo de participación o contrato (Porcentaje de participación en el capital Partes sociales, trabajo, provisión o servicios o bienes)

Tipo de Sociedad en la que se participa o con al que se contrata (Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Asociación, etc)

Antigüedad de la participación o convenio

[Empty box for Type of participation]

[Empty box for Type of society]

[Empty box for Tenure]

14 DIC 2018 11:20 hrs. H. AYUNT. DEPT. DE REG. P. ALVARADO

Acepto publicar la presente Declaración de Posible Conflicto de Interés en versión pública