



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:

13/12/2018

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:

Nombre: PEREZ CAMPOS AURELIO

Puesto: JEFE DEL RELLENO SANITARIO

Adscripción: DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES

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

NINGUNO NINGUNO

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

Ubicación (Ciudad, Estado y País)

[Empty boxes for entity name and 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 boxes for link nature, tenure, frequency, and 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 boxes for person/company name and 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 boxes for date of constitution, registration, sector, and 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 boxes for participation type, society type, and tenure]

Stamp: 13 DIC 2018 12:15 hrs. ALEJANDRO

Signature: Alejandro

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