



VERSIÓN PÚBLICA DE LA DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: ALBERTO ALLEN CAMPOS

Fecha:

03 DE JUNIO DEL 2021

Cargo que desempeña:

SOBRESTANTE

Dependencia o Municipio:

DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CIUDAD VALLES, S.L.P.

Oficina o área de adscripción:

AREA TÉCNICA

Correo electrónico:

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la empresa	
Tipo de participación	
Porcentaje de participación	
Recibe remuneración por su participación	
Monto mensual	
Lugar donde se ubica	
Sector productivo al que pertenece	
Aclaraciones/Observaciones	NO PARTICIPO EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES

PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES: ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD OML, ORGANIZACIONES BENÉFICAS, PARTIDOS POLÍTICOS, GREMIOS/SINDICATOS U OTROS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la institución	SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA DAPAS
Tipo de institución	SINDICATO
Puesto/rol	MIEMBRO
Fecha de inicio de participación	01 DE MARZO DEL 2002
Recibe remuneración por esta participación	NO
Monto mensual neto	----
Lugar donde se ubica	CD. VALLES, S.L.P.
Aclaraciones/Observaciones	

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Tipo de representación	
Representante o representado	
Nombre o razón social del representante o representado	
Recibe remuneración por su representación	
Monto mensual	
Lugar donde se ubica	
Sector productivo al que pertenece	
Aclaraciones/Observaciones	NO TENGO REPRESENTACIÓN ALGUNA

BENEFICIOS PÚBLICOS O PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Nombre de la institución	
Tipo de institución	
Puesto/rol	
Fecha de inicio de participación	
Recibe remuneración por esta participación	
Monto mensual neto	
Lugar donde se ubica	
Aclaraciones/Observaciones	NO RECIBO BENEFICIOS

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión	
Nombre de la empresa o servicio que proporciona	
Cliente principal	
Nombre o razón social del cliente principal	
Sector productivo al que pertenece	
Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	
Lugar donde se ubica	
Aclaraciones/Observaciones	NO CUENTO CON CLIENTES PRINCIPALES
FIDEICOMISOS (HASTA LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS):	
Tipo de fideicomiso	
Tipo de participación	
Fideicomitente	
Nombre o razón social del fideicomitente	
Fideicomisario	
Nombre o razón social del fideicomisario	
Sector productivo al que pertenece	
Dónde se localiza el fideicomiso	
Aclaraciones/Observaciones	NO TENGO PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS