


Fecha de la Declaración: 21 de Agosto de 2020

Quien suscribe, bajo protesta de decir verdad, presente la siguiente declaración de no conflicto de intereses:

 **Datos del declarante**

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
María Bárbara	Cepeda	Boehringer

A. Interés personal del declarante cuya relación con su cónyuge, o concubino(a), hijos(as) y dependientes económicos, ascendentes o descendentes en primer grado, que laboran en el servicio público federal, estatal o municipal, influya en el cargo de elección pretendido.

Indicar:

- a) Nombre Completo:
- b) Parentesco:
- c) Dependencia:
- d) Empleo, cargo o comisión:

Ninguno

B. Interés del declarante en Sociedades Mercantiles

- 1) Denominación:
- 2) Razón Social:
- 3) Fecha y número de inscripción en el Registro Público:

Ninguno

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

- 1) Denominación
- 2) Razón Social

Ninguno

