GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Folio:

Clave de formato: TCEJURDGJEL_ECS_1

NOMBRE DEL TRÁMITE: **Expedición de Copias Simples o Certificadas**

Ciudad de México, a **de** **de**

Titular o responable de la Dependencia, Órgano Desconcentrado o Unidad Administrativa

Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 165 fracción I de la Ley del Notariado, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el SISTEMA DE DATOS PERSONALES DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN A TRÁMITES el cual tiene su fundamento en Acuerdo por el que se crean las Ventanillas Únicas Delegacionales (Diario Oficial de la Federación 23/09/1994) y el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal, cuya finalidad es salvaguardar los datos personales captados en los procesos de registro, control y seguimiento de los trámites ingresados a través de la Ventanilla Única Delegacional en Álvaro Obregón, y podrán ser transmitidos en caso de requerimientos oficiales realizados por órganos jurisdiccionales u órganos de control de la administración pública, con la finalidad de coadyuvar en investigaciones y auditorias, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del número telefónico y dirección de correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite ingresado en esta Ventanilla Única. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley. El responsable del Sistema de datos personales es la LIC. ANA LAURA AVILES LECONA **, Directora de Atención Ciudadana** , y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso , rectificación , cancelación y oposición , así como la revocación del consentimiento es en Canario esq. Calle 10 s/n, edificio delegacional planta baja, Col. Tolteca, C.P. 01150 Delegación Álvaro Obregón, en esta Ciudad de México, correspondiente a la Oficina de Información Pública de este órgano político administrativo , correo electrónico : oip.dao@gmail.com, Página web: www.aao.gob.mx, Tel.: 5276-6827. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx.

MODALIDAD DEL TRÁMITE A REALIZAR

Marcar con una (X) el trámite solicitado

Copia Simple | Copia Certificada | N° de copias solcitadas

Describa el documento que se solicta

Fecha de expedición | Área que emitió | Folio de Ingreso | Expediente

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

Nombre (s)

Apellido Paterno | Apellido Materno

Identificación Oficial | Número / Folio

Credencial del Instituto Nacional Electoral, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA MORAL)

Denominación

Acta Constitutiva o Póliza

Tipo de Documento | Fecha | de | de

Número o Folio | Entidad Federativa

Número de Notaría, Correduría o Juzgado | Nombre del Notario, Corredor Público o Juez

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O TUTOR

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal, apoderado, mandatario o tutor.

Nombre (s)

Apellido Paterno | Apellido Materno

Identificación Oficial | Número / Folio

Documento con el que se acredita la representación

Número de Escritura, Póliza o Expediente | Fecha: | de | de

Nombre del Notario, Corredor Público o Juez

Número de Notaría, Correduría o Juzgado | Entidad Federativa

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Calle | No. Exterior | No. Interior

Colonia | Delegación

C.P. | Teléfono

Correo electrónico para recibir notificaciones

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones

DATOS DEL PREDIO, EN CASO DE SER NECESARIO

Calle | No. Exterior | No. Interior

Colonia | Delegación

C.P. | Teléfono

Se solicita copia certificada del certificado de							
Uso Específico y Factibilidades		Uso específico		Usos Permitidos		Derechos Adquiridos	
Único de Zonificación		Para:					
Persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones							
Folio de Ingreso del documento				Plano o Lámina Número:			
Fecha de expedición				Recibo de Pago Número			
Área que emitió el Documento							

REQUSITOS

Formato debidamente llenado en original y copia simple.	Comprobante de pago de derechos, una vez que la autoridad señale el monto a pagar por la copias solicitadas.
Documentos con los que se acredite interés jurídico, en original o copia certificada, y copia simple (ejemplo: Sentencia Judicial).	Documentos con los que se acredite la personalidad, cuando se actúe a nombre de persona física o moral, original o copia certificada, y dos copias simples (ejemplo: Poder Notarial, Carta Poder ante Dos Testigos y Ratificada, Poder Especial otorgado en Escritura Pública).
Original y copia simple de identificación oficial vigente (Credencial del Instituto Nacional Electoral, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, en su caso documento migratorio).	

FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal, Artículos 15, 16, fracción V, y 39, fracción I.	Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 37, fracción XVI.
Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal. Articulos 1 y 35 bis.	

Costo:	Código Fiscal del Distrito Federal, Articulo 248, fracciónes I y II incisos a) y b), V y XII.
Documento a obtener	Copia certificada o copia simple.
Tiempo máximo de respuesta	7 días hábiles
Vigencia del documento a obtener	Indeterminada
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Aplica Negativa Ficta

OBSERVACIONES

Para realizar el presente trámite deberá acudir directamente al Área de Atención Ciudadana u Oficialía de Partes de la Dependencia, Unidad Administrativa u Órgano Desconcentrado de la Administración Pública de la Ciudad de México, que corresponda, donde se encuentre el documento solicitado.
El solicitante deberá acreditar el interés jurídico para la obtención del documento o documentos solicitados.
Para efectos del presente trámite se entiende por:
Dependencias: A las Secretarías, la Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal, la Oficialía Mayor, la Contraloría General y la Consejería Jurídica y de Servicios Legales.
Órganos Desconcentrados: Los que con este carácter se establezcan conforme a la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal y su Reglamento, que integran la Administración Pública Desconcentrada.
Unidad Administrativa: Las dotadas de atribuciones de decisión y ejecución, que además de las Dependencias y los Órganos Político Administrativos son las Subsecretarias, la Tesorería del Distrito Federal, la Procuraduría Fiscal del Distrito Federal, la Unidad de Inteligencia Financiera del Distrito Federal, las Coordinaciones Generales, las Direcciones Generales, las Subprocuradurías, las Subtesorerías, los Órganos Desconcentrados, las Direcciones Ejecutivas, las Contralorías Internas, así como cualquier otra que realice este tipo de atribuciones conforme a lo previsto en el Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal.
El solicitante puede hacer uso del presente formato de solicitud, en caso de requerir documentos a un Organismo Público Descentralizado o Entidades Públicas de la Administración Pública, haciendo la precisión que las Entidades se rigen por sus propias normas.

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

_____
Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE EXPEDICIÓN DE COPIAS SIMPLES O CERTIFICADAS, DE FECHA _____DE _____DE _____.

El interesado entregará la solicitud en original y copia simple para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió *(para ser llenado por la autoridad)*	
Área	
Nombre	
Cargo	
Firma	

Sello de recepción

QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.
DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica http://www.anticorrupcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana