

Alcaldía Álvaro Obregón

FORMATO ÚNICO

FOLIO:

CESAC GIRA OTRO

FECHA:

DATOS DE (LA) SOLICITANTE

NOMBRES (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CALLE	MZ	LOTE	NO. EXT.	No. INT.	
<input type="text"/>					
COLONIA	TELÉFONO		C.P.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Datos personales SISTEMA DE DEMANDA CIUDADANA el cual tiene su fundamento en el Acuerdo de creación de los Centros de Servicios y Atención Ciudadana (GODF17/11/1997), cuya finalidad es salvaguardar los datos personales captados en el proceso de solicitudes de servicios públicos que le presenten los interesados para ser atendidas y resueltas por las áreas competentes 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 auditorías, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de gestión ciudadana.

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 el C. José Jacques y Medina, Jefe de la Oficina de la Alcaldesa, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la renovación del consentimiento es en Canario esq. Calle 10 s/n, edificio principal planta baja, Col. Tolteca, C.P. 01150 Alcaldía Álvaro Obregón, en esta Ciudad de México, correspondiente a la Unidad de Transparencia de este órgano político administrativo, correo electrónico: Utransparencia.ao@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 página web: www.infodf.org.mx.

SOLICITUD

Marque con una (X)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Reparación de Luminaria (s) | <input type="radio"/> Desazolve en vía pública |
| <input type="radio"/> Reparación de fuga de agua potable | <input type="radio"/> Evaluación de riesgo de vivienda |
| <input type="radio"/> Poda de árbol en la vía pública | |
| <input type="radio"/> Bacheo | |

Otro:

DATOS DE UBICACIÓN DE LA SOLICITUD

CALLE	MZ	LOTE	NO. EXT.	No. INT.
<input type="text"/>				
ENTRE	Y			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
COLONIA	<input type="text"/>			
<input type="text"/>				

DIBUJE EL CROQUIS, ESTABLECIENDO LA UBICACIÓN O PROXIMIDAD CON EL (LOS) SERVICIO (S) SOLICITADO (S)

(EN CASO DE SER NECESARIO UTILICE EL REVERSO DE ESTA HOJA)



ATENDIÓ

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE

|