



Nombre del Trámite/Servicio:

Ciudad de México, a

de

de

Puesto responsable

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 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y con relación al 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

INFORMACIÓN AL INTERESADO (A) SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Calle

N.º Exterior

N.º Interior

Colonia

Alcaldía

C.P.

Lugar de Nacimiento

De acuerdo con su cultura ¿Se considera perteneciente a un pueblo indígena?

Sí

Sí en parte

No

No sabe

¿Habla alguna lengua indígena?

Sí

No

¿Qué lengua indígena habla?

¿Se considera perteneciente a un pueblo originario de la Ciudad de México?

Sí

No

No sabe

¿Nombre del pueblo originario?

Otro Pueblo (Especificar)

EN SU CASO

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país

Fecha de vencimiento

Actividad autorizada a realizar

DATOS DEL INTERESADO (A) (PERSONA MORAL)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación o razón social

RFC

PERSONA AUTORIZADA PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS Y SU DOMICILIO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Calle		N.º Exterior		N.º Interior	
Colonia					
Acaldía		C.P.			
Correo electrónico para recibir notificaciones					

REQUISITOS Y SU FUNDAMENTO

Requisito:
Fundamento:

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

Costo y fundamento jurídico

Documento a obtener

Vigencia del documento a obtener

Plazo máximo de respuesta

Procedencia de la Afirmativa o
Negativa Ficta

OBSERVACIONES

INTERESADO (A) O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN
PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

, DE FECHA

DE

El interesado (a) entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)

Area
Nombre
Cargo
Firma

Sello de recepción

QUEJAS O DENUNCIAS



QUEJATEL LOCATEL 55 5658 1111, **HONESTEL** 55 5533 5533.

DENUNCIA irregularidades a través del **Sistema de Denuncia Ciudadana** vía Internet a la dirección electrónica <http://www.contraloria.edmx.gob.mx/pccontraloria/denuncia.php>

Información importante: Este formato es un modelo general de solicitud de un trámite o servicio. En caso de requerir incorporar o eliminar información las Dependencias, Órganos Desconcentrados, Órganos Político-Administrativos y Entidades, podrán solicitarlo siempre y cuando dicha adición o supresión tenga sustento en un ordenamiento jurídico y esté validado por la Unidad de Mejora Regulatoria de la Ciudad de México. Por lo anterior, las actualizaciones surtirán efectos jurídicos y serán susceptibles de aplicación en la forma y términos en los que fueron inscritos en el Registro Electrónico de Trámites y Servicios, así como la Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, y en consecuencia estarán disponibles en el Portal Web Oficial de Expediente Digital - Trámites y Servicios, por lo tanto no podrán modificarse o alterarse de forma alguna ni podrán exigir requisitos adicionales en forma distinta a los Trámites y Servicios.