



NOMBRE DEL TRÁMITE:

Asignación, Modificación o Aclaración de Nomenclatura de Vías Públicas, Espacios Públicos, Límites de Colonias y Alcaldías

Ciudad de México, a [] de [] de []

Dirección General de Política Urbanística
Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica. Tengo pleno conocimiento de que, en caso de que exista falsedad en ella, se aplicarán las sanciones administrativas y penales establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos de los artículos 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

AVISO DE PRIVACIDAD

La Dirección General de Política Urbanística de la Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda del Gobierno de la Ciudad de México, con domicilio en Amores 1322 (entrada por San Lorenzo 712), Col. Del Valle Centro, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione para este trámite, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales Asignación, Modificación o Aclaración de Nomenclatura de Vías Públicas, Espacios Públicos, Límites de Colonias y Alcaldías, con fundamento en los artículos 21, 24 fracción XXIII y 186 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México; 1, 3 fracciones XXIX y XXXIV, 4, 6, 9, 10, 11 y 16 fracciones I y VI de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, y 18, 19, 20, 21 fracción II y 22 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Los datos personales que se recaben en este formato serán utilizados con la finalidad de revisar el cumplimiento de los requisitos del trámite denominado Asignación, Modificación o Aclaración de Nomenclatura de Vías Públicas, Espacios Públicos, Límites de Colonias y Alcaldías y, en su caso, emitir la contestación correspondiente.

Para la finalidad antes señalada, se solicitan datos personales de tipo identificativo, biométrico, fiscal y, en su caso, patrimonial, los cuales tendrán un ciclo de vida permanente para efecto de su conservación en archivo histórico.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento, directamente ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda del Gobierno de la Ciudad de México, ubicada en Amores 1322 (entrada por San Lorenzo 712), Col. Del Valle Centro, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México, o bien, a través del Sistema INFOMEX (www.infodf.org.mx) o la Plataforma Nacional de Transparencia (http://www.plataformadetransparencia.org.mx) o en el correo electrónico seduvitransparencia@gmail.com.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección señalada o comunicarse al TEL-INFO (5536 4635).

MOTIVO DEL TRÁMITE

Table with 4 columns: Reducción fiscal, Trámite de pensión, Otros trámites gubernamentales, Trámites de carácter privado.

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Form fields for personal data: Nombre (s), Apellido paterno, Apellido materno, Identificación oficial, Número / Folio, R. F. C., Clave Única de Registro de Población (CURP), Nacionalidad, De acuerdo con su cultura, ¿se considera indígena?, ¿Habla alguna lengua indígena?, ¿Qué lengua indígena habla?

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA MORAL)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Form field for Denominación o razón social

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL, APODERADA O TUTORA

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

Form fields for legal representative data: Nombre (s), Apellido paterno, Apellido materno, Identificación Oficial, Número / Folio

Instrumento o documento con el que acredita la representación

Form fields for instrument/document: Tipo de poder notarial, Número o folio, Entidad federativa

| | |
|--|---|
| Nombre de la persona titular de la Notaría, Correduría Pública o Juzgado | Número de Notaría, Correduría o Juzgado |
| Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio | |

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

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

| | | |
|---|--------------|--------------|
| Calle | No. Exterior | No. Interior |
| Colonia | | |
| Alcaldía | C.P. | Teléfono |
| Correo electrónico en el que se autoriza recibir notificaciones | | |

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

| | |
|------------------|------------------|
| Nombre (s) | |
| Apellido paterno | Apellido materno |

REQUISITOS

- | | |
|---|---|
| <p>1. Este formato debidamente requisitado.</p> | <p>2. Tratándose de persona física, identificación oficial vigente con fotografía (credencial para votar, pasaporte, licencia de conducir, Cartilla del Servicio Militar Nacional o cédula profesional). Copia simple y original para cotejo.</p> <p>Podrá realizar el trámite una persona acreditada con carta poder firmada ante dos testigos, presentando su identificación oficial vigente con fotografía (cualquiera de las señaladas) y de la persona interesada. Copia simple y original para cotejo.</p> <p>En caso de que se acredite a una persona distinta para oír y recibir notificaciones, también deberá presentar identificación oficial vigente con fotografía (cualquiera de las señaladas). Copia simple y original para cotejo.</p> |
| <p>3. Tratándose de persona moral, Acta Constitutiva y Poder Notarial que acredite la personalidad de representante legal e identificación oficial vigente con fotografía de esta persona (credencial para votar, pasaporte, licencia de conducir, Cartilla del Servicio Militar Nacional o cédula profesional). Copia simple y original para cotejo.</p> <p>En caso de que se acredite a una persona distinta para oír y recibir notificaciones, también deberá presentar identificación oficial vigente (cualquiera de las señaladas). Copia simple y original para cotejo.</p> | <p>4. Cualquiera de los siguientes documentos: testimonio de la escritura pública, contrato privado o cualquier otro instrumento jurídico con el que acredite la titularidad del inmueble y de certeza de su ubicación. Copia simple.</p> |
| <p>5. En caso de contar con ésta, propuesta de Valor Catastral o Boleta Predial, expedida por la Tesorería de la Ciudad de México del predio correspondiente.</p> | |

FUNDAMENTO JURÍDICO

| | |
|--|--|
| Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 80. | Ley General de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano. Artículos 4, 7, 10 fracciones III y XXII, 22 y 43. |
| Constitución Política de la Ciudad de México. Artículos 1 numeral 5, 3 y 7 apartado A numeral 1. | Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México. Artículos 32, 33, 35, 35 Bis, 40, 41, 42 y 44. |
| Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México. Artículos 2 y 31 fracción XII. | Ley de Desarrollo Urbano del Distrito Federal. Artículos 1, 4 fracción III y 7 fracciones I y VII. |
| Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Ciudad de México. Artículo 154 fracciones II y XXIX. | Reglamento de la Ley de Desarrollo Urbano del Distrito Federal. Artículos 1, 2, 3, 17 fracción VI inciso j), 44, 45, 47 y 48. |
| Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal. Artículo 21. | Reglamento para el Ordenamiento del Paisaje Urbano del Distrito Federal. Artículo 7 fracción XVII. |

DATOS DEL TRÁMITE

| | |
|---|---|
| Costo | Sin costo |
| Documento a obtener | Oficio de respuesta |
| Tiempo de respuesta | 15 días hábiles, adultos mayores que tramiten pensión o reducción fiscal 40 días hábiles, otros trámites |
| Vigencia del documento a obtener | Permanente |
| Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta | Procede Negativa Ficta |

Datos de la ubicación del inmueble, de la vía o el espacio público

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

| | | |
|-------|--------------|--------------|
| Calle | No. Exterior | No. Interior |
|-------|--------------|--------------|

| | | | |
|------------------|--|------------|--|
| Colonia | | | |
| Alcaldía | | C.P. | |
| Cuenta Catastral | | Superficie | |
| Entre calle | | y calle | |

Describe brevemente su petición

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN



Dibujar a tinta y regla. especificar el nombre de las cuatro calles que delimitan la manzana donde se localiza el predio de interés, las medidas del frente y fondo y las distancias de sus linderos a las esquinas más próximas.

PERSONA INTERESADA 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 DE ASIGNACIÓN, MODIFICACIÓN O ACLARACIÓN DE NOMENCLATURA DE VÍAS PÚBLICAS, ESPACIOS PÚBLICOS, LÍMITES DE COLONIAS Y ALCALDÍAS

_____, DE FECHA _____ DE _____

La persona interesada entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa de la persona servidora pública 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.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>