



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ALCALDÍA
CUAUHTÉMOC
ES TU CASA

Folio: _____

Clave de formato: **TCJURDGJEL_ECS_2**

NOMBRE DEL TRÁMITE:

Expedición de Copias Simples o Certificadas

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Alcaldía
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 Alcaldía Cuauhtémoc a través de la Ventanilla Única de Trámites, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales denominado: "SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE SOLICITANTES DE TRÁMITES, AVISOS Y MANIFESTACIONES DE LA VENTANILLA ÚNICA DE TRÁMITES DE LA ALCALDÍA CUAUHTÉMOC".

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de orientar, informar, recibir, registrar, gestionar y entregar documentos para la integración de un expediente relacionado a los diferentes trámites que la ciudadanía puede realizar a cargo de este sujeto obligado, los cuales serán canalizados para su debida atención y posterior entrega ante la Ventanilla Única de Trámites.

Para el tratamiento de sus datos no es necesario recabar su consentimiento, y no serán transferidos a terceros salvo los previstos en los artículos 16 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Cuauhtémoc, ubicada en Aldama y Mina sin número, Primer piso, Ala Oriente, Colonia Buenavista, Código Postal 06350, Alcaldía en Cuauhtémoc, Ciudad de México, con número telefónico 5524523110.

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página <https://alcaldiacuauhtemoc.mx/portal-de-transparencia/>

Modalidad del Trámite a Realizar

Marcar con una (X) el trámite solicitado

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Copia Simple | <input type="checkbox"/> | Copia Certificada | <input type="checkbox"/> | No. De copias solicitadas | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|

Describe el documento que se solicita

| | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Área de emisión | <input type="checkbox"/> | Fecha de expedición | <input type="checkbox"/> | Folio de ingreso | <input type="checkbox"/> | Expediente | <input type="checkbox"/> |
|-----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------|--------------------------|

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s) _____

Apellido paterno _____ Apellido materno _____

Identificación oficial _____ Número / Folio _____

(Credencial para votar, pasaporte, licencia de conducir, Cartilla del Servicio Militar Nacional o cédula profesional) R. F. C. _____

Clave Única de Registro de Población (CURP) _____

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Colonia _____

Alcaldía _____ C.P. _____

Nacionalidad _____ Teléfono _____ Correo _____

De acuerdo con su cultura, ¿se considera indígena? Sí En parte No No sabe

¿Habla alguna lengua indígena? Sí No

¿Qué lengua indígena habla? _____

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA MORAL)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación o razón social _____

Acta Constitutiva o Póliza

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Número o folio del acta o póliza | <input type="checkbox"/> | Fecha de otorgamiento | <input type="checkbox"/> |
| Nombre de la persona titular de la Notaría, Correduría Pública, o Alcaldía que lo expide | <input type="checkbox"/> | | |
| Número de Notaría o Correduría | <input type="checkbox"/> | Entidad federativa | <input type="checkbox"/> |

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL, APODERADA O TUTORA

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de que la persona actúe en calidad de representante legal, apoderada, mandataria o tutora.

| | | | |
|------------------------|--|------------------|--|
| Nombre (s) | | | |
| Apellido paterno | | Apellido materno | |
| Identificación Oficial | | Número / Folio | |
| Nacionalidad | | | |

Instrumento o documento con el que acredita la representación

| | | | |
|---|--|---|--|
| Tipo de poder notarial | | | |
| *Especificar si se trata de: Poder General para Pleitos y Cobranzas; Poder General para Actos de Dominio; Poder General para Actos de Administración, o Poder Especial. | | | |
| 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 | | | | | |
| Nombre de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones | | | | | |

Datos del predio, en caso de ser necesario

| | | | | | |
|---|--|--------------|--|--------------|--|
| * Los datos solicitados en este bloque son obligatorios | | | | | |
| Calle | | No. Exterior | | No. Interior | |
| Colonia | | | | | |
| Alcaldía | | C.P. | | | |
| Correo electrónico para recibir notificaciones | | | | | |
| Nombre de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones | | | | | |

REQUISITOS

| | |
|--|---|
| Formato TCEJURDGJEL_ECS_2 por duplicado, con firmas originales, debidamente requisitado | Original y copia simple del comprobante de pago de derechos por la búsqueda del expediente y una vez que la autoridad señale el monto a pagar por la copias solicitadas, entregar comprobante de pago en original y copia simple. |
| Original y copia simple del documento con el que se acredite la Representación Legal, acompañado de Identificación Oficial (IFE, INE, Pasaporte, Cartilla Militar o Cédula Profesional, en el caso de Extranjeros FM-2 O FM-3) | Original y copia simple de identificación oficial vigente del Interesado (IFE, INE, Pasaporte, Cartilla Militar o Cédula Profesional, en el caso de Extranjeros FM-2 O FM.3) |
| Original o copia certificada y copia simple de los Documentos con los que se acredite interés legítimo | Original y copia simple del Acta Constitutiva, en su caso. |

FUNDAMENTO JURÍDICO

| | |
|--|--|
| Artículo 53 apartado A numeral 12 fracción I y apartado B inciso A fracción XV de la Constitución de la Constitución Política de la Ciudad de México | Artículo 75 Fracción II de la Ley Orgánica de Alcaldías de la Ciudad de México |
| Artículos 1, 32, 33, 34, 35, 35 Bis, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 49 y 89 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México | |

Observaciones

Para realizar el presente trámite deberá acudir directamente a la Ventanilla Única del Órgano Político-Administrativo, 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:
Alcaldías: Los órganos políticos administrativos en cada una de las demarcaciones territoriales en que se divide la Ciudad de México

PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE
DE CONSTANCIA DE ALINEAMIENTO Y/O NÚMERO OFICIAL
, 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) | | Sello de recepción |
|---|--|--------------------|
| Área | | |
| Nombre | | |
| Cargo | | |
| Firma | | |

QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 55 56 58 11 11, HONESTEL 55 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>