



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO



Folio:

Clave de formato: TAZCAPO_ECR_1

NOMBRE DEL TRÁMITE:

Expedición de Certificado de Residencia

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

La Alcaldía Azcapotzalco, a través de la Dirección Ejecutiva de Desarrollo Administrativo, Gobierno Digital y Atención Ciudadana, con domicilio en el Edificio de la Alcaldía ubicado en Calle Castilla Oriente S/N, Primer Piso, Col. Azcapotzalco Centro, C.P. 02000 Azcapotzalco, 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 denominado Usuarios de Ventanilla Única de Trámites, 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 recaban en este formato serán utilizados para revisar el cumplimiento de los requisitos del trámite denominado Expedición de Certificado de Residencia, y emitir, en su caso, la constancia 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 Alcaldía Azcapotzalco, ubicada en Edificio de la Alcaldía en Calle Castilla Oriente S/N, Segundo Piso, Col. Azcapotzalco Centro, C.P. 02000 Azcapotzalco, 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 transparencia@azcapotzalco.cdmx.gob.mx

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-INF0 (5536 4635).

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Identificación Oficial

Número / Folio

(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)

Clave Única de Registro de Población (CURP)

Nacionalidad

De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?

Si

Si en parte

No

No sabe

¿Habla lengua indígena?

Si

No

¿Qué lengua indígena habla?

EN CASO DE QUE LA PERSONA SOLICITANTE SEA EXTRANJERA

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

Fecha de vencimiento

Actividad autorizada a realizar

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

Nacionalidad

INSTRUMENTO O DOCUMENTO CON EL QUE SE 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, Poder Especial

Número o Folio

Nombre del Notario,
Corredor Público o Juez

Número de Notaría,
Correduría o Juzgado

Entidad Federativa

Inscripción en el Registro Público
de la Propiedad y de Comercio

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

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Acaldía

C.P.

Correo electrónico para recibir notificaciones

PERSONA AUTORIZADA PARA OÍR Y RECIBIR DOCUMENTOS Y/O NOTIFICACIONES

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

REQUISITOS

Formato debidamente requisitado

Presentar documentos de identificación oficial como: Credencial para Votar - Original y Copia(s) Simple(s)
ó Cédula Profesional - Original y Copia(s) Simple(s)
ó Pasaporte - Original y Copia(s) Simple(s)
ó Cartilla de Servicio Militar - Original y Copia(s) Simple(s)
ó Tarjeta del INAPAM - Original y Copia(s) Simple(s)

Presentar comprobante de domicilio como: Boleta de impuesto predial
Original y copia (s) simple (s) 1
Boleta del Servicio de Agua Original y copia (s) simple (s) 1
Recibo de Luz Original y copia (s) simple (s) 1

Comprobante de pago de derechos

Dos fotografías tamaño infantil (blanco y negro o color)

En caso de ser menor de edad: Acta de nacimiento, documento escolar (Certificado de estudios, credencial escolar, constancia con fotografía).
Identificación oficial del padre o tutor. Comprobante de domicilio del padre o tutor.

En caso de que los comprobantes de domicilio no se encuentren a nombre del interesado: Manifestación por escrito del titular del inmueble, y copia de su identificación oficial. Dos cartas testimoniales en las cuales bajo protesta de decir verdad señalen que conocen al solicitante y este reside en el domicilio señalado desde hace más de 6 meses. Identificaciones oficiales y comprobantes de domicilio de los testigos.

Para el caso de extranjeros: Documento vigente que acredite la legal estancia en el país.

FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley Orgánica de Alcaldías de la Ciudad de México, Artículos 31, Fracción IX y 53, Fracción IV

Constitución Política de la Ciudad de México Artículos 22 y 53 apartado B inciso a) fracción IX y apartado B, INCISO b) fracción XXIX

DATOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

Costo y fundamento jurídico	Código Fiscal de la CDMX Artículo 248, fracción XII
Documento a obtener	Certificado de Residencia
Vigencia del documento a obtener	Indeterminada
Plazo Máximo de Respuesta	15 días hábiles
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Negativa Ficta

OBSERVACIONES

El comprobante de domicilio no deberá ser mayor a mayor a 3 meses de antigüedad.
En caso de que el interesado sea menor de edad, debe acudir en compañía de alguno de sus padres o tutor legal.

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)

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>