



NOMBRE DEL TRÁMITE

CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, ADICIÓN O AVISO DE TERMINACIÓN DE LA SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

Constitución

Modificación

Adición

Aviso

Ciudad de México, a

de de de

Alcalde

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 sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales Sistema Integral de Ventanilla Única, el cual tiene su fundamento en la Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal vigente, el Acuerdo por el que se Establecen Procedimientos Únicos para la Atención de Trámites y Servicios, el Acuerdo por el que se Establecen las Atribuciones de las Ventanillas Únicas Delegacionales y el Acuerdo por el que se Expide el Manual de Trámites y Servicios al Público del Distrito Federal, todos los Acuerdos publicados en la Gaceta Oficial del Distrito Federal el 2 de Julio de 2012, y cuya finalidad es el resguardo y el adecuado control de los asuntos, para acreditar la realización de las diligencias y podrán ser transmitidos a las Áreas Dictaminadoras, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales, en Posesión de Sujetos Obligados, de la Ciudad de México. Con excepción del teléfono y correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de **Constitución, Modificación, Adición o Aviso de Terminación de la Sociedad de Convivencia**. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo excepciones previstas en la ley.

El responsable del Sistema de Datos Personales es la Lic. Alicia Herrera Martínez, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública de la Alcaldía de Iztapalapa, ubicada en Aldama No. 63 esquina Ayuntamiento, Barrio San Lucas. El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales, en Posesión de Sujetos Obligados, de la Ciudad de México al teléfono 5636 4636; correo electrónico: [datospersonales@infodf.org.mx](mailto:datospersonales@infodf.org.mx) o en la página [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx)

### Datos del Interesado (uno de los convivientes)

Nombre (s)

Apellido Paterno  Apellido Materno

Identificación Oficial  Número / Folio  Edad  Años   
(Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar)

**Domicilio**

Calle  No. Exterior  No. Interior

Colonia  Alcaldía

Entidad Federativa  Código Postal

Nacionalidad  R.F.C.:

En su caso, Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país

Documento  Fecha de vencimiento

### Datos del Otro Conviviente

Nombre (s)

Apellido Paterno  Apellido Materno

Identificación Oficial  Número / Folio  Edad  Años   
(Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar)

**Domicilio**

Calle  No. Exterior  No. Interior

Colonia  Alcaldía

Entidad Federativa  Código Postal

Nacionalidad  R.F.C.:

En su caso, Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país

Documento  Fecha de vencimiento

## Datos del Testigo

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_  
(Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar)

### Domicilio

Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía \_\_\_\_\_  
Entidad Federativa \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_

### En su caso, Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país

Documento \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

## Datos del Testigo

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_  
(Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar)

### Domicilio

Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía \_\_\_\_\_  
Entidad Federativa \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_

### En su caso, Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país

Documento \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

### Domicilio donde se establecerá o está establecido el Hogar Común

Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Alcaldía \_\_\_\_\_  
Entidad Federativa \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

## Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

## REQUISITOS

### En caso de Constitución de Sociedades de Convivencia:

1. Formato de solicitud TIZTAPALAPA\_CMA\_1 debidamente llenado. Original y dos copias.
2. Acta de Nacimiento de ambos solicitantes. Original y dos copias.
3. Identificación oficial vigente de los dos solicitantes (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar). Original y dos copias.
4. Identificación oficial vigente de dos testigos propuestos. Original y dos copias.
5. Comprobante de domicilio (recibo de agua, predio, luz o teléfono) el cual deberá ser menor de tres meses de su expedición y deberá corresponder a la Delegación donde se establezca el hogar común. Original y dos copias.
6. En su caso, escrito que contenga las especificaciones de la forma en que regularán la Sociedad de Convivencia y sus relaciones patrimoniales. (Documento que deberá ir firmado por los solicitantes y sus testigos). Original y dos copias.
7. Comprobantes de pagos de derechos. Original y copia.

### En caso de Modificación o Adición de Sociedades de Convivencia:

1. Formato de solicitud TIZTAPALAPA\_CMA\_1 debidamente llenado. Original y dos copias.
2. Identificación oficial vigente de los dos solicitantes (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar). Original y dos copias.
3. Escrito libre que contenga las especificaciones de las modificaciones y/o adiciones que se realizarán y regularán la Sociedad de Convivencia.
4. Comprobantes de pagos de derechos. Original y copia.

### En caso de Aviso de Terminación de Sociedades de Convivencia:

1. Formato de solicitud TIZTAPALAPA\_CMA\_1 debidamente llenado. Original y dos copias.
2. Identificación oficial vigente de uno o ambos convivientes que soliciten el trámite (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar). Original y dos copias.
3. Comprobantes de pagos de derechos. Original y copia.
4. En su caso, escrito libre que contenga las especificaciones de la terminación de la Sociedad de Convivencia (no es necesario explicar las causales de terminación, por ello

## FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley de Sociedades de Convivencia para la Ciudad de México. Aplica toda la normatividad

Lineamientos para la Constitución, Modificación y Adición, Ratificación, Registro y Aviso de Terminación de las Sociedades de Convivencia en el Distrito Federal. Aplica toda la normatividad

## Datos del trámite

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal de la Ciudad de México	<b>Artículos 207 fracciones I y II y 248 fracciones XV y XVI del Código Fiscal de la Ciudad de México</b>
Tiempo de respuesta:	<b>25 días naturales</b>
Documento a obtener	<b>Constitución de la Sociedad de Convivencia ó Modificación de la Sociedad de Convivencia ó Adición de la Sociedad de Convivencia ó Aviso de Terminación de la Sociedad de Convivencia</b>
Vigencia del documento a obtener	<b>Permanente</b>
Afirmativa o Negativa Ficta	<b>Afirmativa ficta, no procede; Negativa ficta, no procede</b>

## Observaciones

\*Las personas impedidas para constituir una Sociedad de Convivencia son las que se encuentren unidas en matrimonio o concubinato; aquéllas que mantengan vigente otra Sociedad de Convivencia; y los parientes consanguíneos en línea recta sin límite de grado o colaterales hasta el cuarto grado.

\*Los interesados deberán acreditar mayoría de edad (al presentar identificación oficial).

\*En caso de que uno de los solicitantes sea extranjero deberá presentar forma migratoria (FM2 vigente o FM3) con calidad de inmigrado y comprobante de domicilio en la ciudad de México.

\*Si alguno de los comparecientes no puede o no sabe firmar, estampará su huella digital y otra persona, distinta a los testigos, firmará a su ruego. En estos casos, la autoridad registradora hará constar esta circunstancia.

\*En caso de necesitar orientación y asesoría legal la Delegación y/o la Consejería Jurídica y de Servicios Legales la brindará de forma gratuita.

\*Los comprobantes de identificación oficial que deben entregar para la realización del presente trámite deberán de ser de ambos interesados, con excepción del Aviso de Terminación de la Sociedad de Convivencia, donde podrán presentarse ambas identificaciones o solo una de algún interesado, en ese sentido será necesaria sólo la firma de un conviviente en el formato de solicitud.

**Conviviente**

**Conviviente**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

**Testigo**

**Testigo**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL TRAMITE DE: CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, ADICIÓN O AVISO DE TERMINACIÓN DE LA SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

NÚMERO DE FOLIO

DE FECHA DE EXPEDICIÓN

DE DE ; CON VIGENCIA AL DE DE .

El interesado entregará la solicitud por triplicado y cuando le sea resuelto el trámite, recibirá un ejemplar en original del Certificado expedido por la Autoridad Competente, conteniendo sello original y firma autógrafa del titular del Área Dictaminadora.

**Recibió**

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>

Información importante: Este formato es un modelo general de solicitud de un trámite, servicios o actuación de similar naturaleza. En caso de que se requiera incorporar o eliminar información, las dependencias, órganos desconcentrados, órganos político-administrativos y entidades, podrán hacerlo siempre y cuando dicha adición o supresión encuentre sustento en un ordenamiento jurídico y esté validado por la Unidad de Mejora Regulatoria de la Ciudad de México