



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Alcaldía Iztapalapa



Folio: _____

Clave de formato: TIZTAPALAPA_ECR_1

NOMBRE DEL TRÁMITE

EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Ciudad de México, a

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 **Expedición de la Certificado de Residencia**. 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 o en la página www.infodf.org.mx

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.)

Nacionalidad

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 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 acredita la representación

Tipo de Poder Notarial

*Especificar si se trata de: Poder General para Pleitos y Cobranzas; para Actos de Dominio; para Actos de Administración, Poder Especial

Número o Folio

Nombre del Notario, Corredor Público o Juez

Número de Notaría, Correduría o Juzgado

Entidad Federativa

Folio de 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

A alcaldía

Correo electrónico

C.P.

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

REQUISITOS

- | | |
|--|--|
| 1. Formato de solicitud TIZTAPALAPA_ECR_1 debidamente requisitado, original y copia. | 2. Identificación oficial (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar o credencial del Instituto Nacional de la Personas Adultas Mayores), original y copia. |
| 3. En caso que el interesado sea extranjero, documento que acredite la legal estancia en el país, original y copia | 4. En caso de menor de edad su acta de nacimiento e identificación oficial del padre o tutor, original y copia. |
| 5. Comprobante de domicilio (predial, luz o agua) original y copia. | 6. Comprobante de pago de derechos, en original |
| 7. Dos fotografías recientes tamaño infantil (blanco y negro o a color). | |

FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley Orgánica de la Administración Pública de la Ciudad de México, artículo 39 fracción IX
Código Civil de la Ciudad de México

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal, artículo 124 fracción VII
Código Fiscal de la Ciudad de México, Artículo 248 fracción XII

Datos del trámite

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal de la Ciudad de México

Artículo 248 fracción XII del Código Fiscal de la Ciudad de México

Documento a obtener

Certificado

Tiempo máximo de respuesta

7 días hábiles

Vigencia del documento a obtener

Indefinida

Afirmativa o Negativa Ficta

Afirmativa ficta, no procede; Negativa ficta, si procede

Observaciones

*En caso de que el interesado sea menor de edad, debe acudir en compañía de alguno de sus padres o del tutor legal.

*El comprobante de domicilio no deberá ser mayor a 6 meses de antigüedad.

*En caso de que no se cuente con comprobante de domicilio a nombre del interesado, se deberá presentar la manifestación por escrito del titular del inmueble, haciendo constar que el solicitante reside en el domicilio señalado, desde hace cuando menos 6 meses, acompañando con su identificación, en original y copia para cotejo

*En caso de que no se cuente con comprobante de domicilio a nombre del interesado, ni del titular del inmueble, presentar dos cartas testimoniales de vecinos, acompañadas por la identificación oficial y el comprobante de domicilio a nombre del cada uno de ellos, manifestando bajo protesta de decir verdad, que conoce al solicitante, el tiempo de conocerlo y que le consta que reside en el domicilio señalado desde hace, cuando menos 6 meses

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL
(en su caso)

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL TRAMITE DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA NÚMERO DE FOLIO DE FECHA DE EXPEDICIÓN DE 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