



ÓRGANO POLÍTICO
ADMINISTRATIVO



Folio:

Clave de formato: TCEJURDGJEL_ECS_2

NOMBRE DEL TRÁMITE:	Expedición de Copias Simples o Certificadas				
Ciudad de México, a	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
Jefe Delegacional en Presente	<input type="text"/>				

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 165 fracción I de la Ley del Notariado, con relación al 311 del Código Penal, ambos del 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 _____, el cual tiene su fundamento en _____, y cuya finalidad es _____ y podrán ser transmitidos a _____, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. 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. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso _____, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es _____. El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx.	

MODALIDAD DEL TRÁMITE A REALIZAR					
Marcar con una (X) el trámite solicitado					
Copia Simple	<input type="text"/>	Copia Certificada	<input type="text"/>	N° de copias solicitadas	<input type="text"/>
Describa el documento que se solicita					
<input type="text"/>					
Fecha de expedición	<input type="text"/>	Área que emitió	<input type="text"/>	Folio de Ingreso	<input type="text"/>
Expediente					<input type="text"/>

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)			
Nombre (s)	<input type="text"/>		
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Identificación Oficial	<input type="text"/>	Número / Folio	<input type="text"/>
Credencial del Instituto Nacional Electoral, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional			

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA MORAL)							
Denominación	<input type="text"/>						
Acta Constitutiva o Póliza							
Tipo de Documento	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
Número o Folio	<input type="text"/>	Entidad Federativa	<input type="text"/>				
Número de Notaría, Correduría o Juzgado	<input type="text"/>	Nombre del Notario, Corredor Público o Juez	<input type="text"/>				

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)	<input type="text"/>						
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>				
Identificación Oficial	<input type="text"/>	Número / Folio	<input type="text"/>				
Documento con el que se acredita la representación							
Número de Escritura, Póliza o Expediente	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
Nombre del Notario, Corredor Público o Juez	<input type="text"/>						
Número de Notaría, Correduría o Juzgado	<input type="text"/>	Entidad Federativa	<input type="text"/>				

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO					
Calle	<input type="text"/>	No. Exterior	<input type="text"/>	No. Interior	<input type="text"/>
Colonia	<input type="text"/>	Delegación	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
Correo electrónico para recibir notificaciones	<input type="text"/>				
Nombre de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones	<input type="text"/>				

DATOS DEL PREDIO, EN CASO DE SER NECESARIO					
Calle	<input type="text"/>	No. Exterior	<input type="text"/>	No. Interior	<input type="text"/>
Colonia	<input type="text"/>	Delegación	<input type="text"/>		
C.P.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
Se solicita copia certificada de <input type="text"/>					
Plano o Lámina Número	<input type="text"/>	Folio de Ingreso	<input type="text"/>	Recibo de pago Número	<input type="text"/>

REQUISITOS	
Formato debidamente llenado en original y copia simple.	Comprobante de pago de derechos, una vez que la autoridad señale el monto a pagar por la copias solicitadas.
Documentos con los que se acredite interés jurídico, en original o copia certificada, y copia simple (ejemplo: Sentencia Judicial).	Documentos con los que se acredite la personalidad, cuando se actúe a nombre de persona física o moral, original o copia certificada, y dos copias simples (ejemplo: Poder Notarial, Carta Poder ante Dos Testigos y Ratificada, Poder Especial otorgado en Escritura Pública).
Original y copia simple de identificación oficial vigente (Credencial del Instituto Nacional Electoral, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, en su caso documento migratorio).	

FUNDAMENTO JURÍDICO	
Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal, Artículos 15, 16, fracción V, y 39, fracción I.	Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 123, fracción II
Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal. Artículo 1 y 35 bis.	

Costo:	Código Fiscal del Distrito Federal, Artículo 248, fracciones I y II incisos a) y b).
Documento a obtener	Copia certificada o copia simple.
Tiempo máximo de respuesta	7 días hábiles
Vigencia del documento a obtener	Indeterminada
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Aplica Negativa Ficta

OBSERVACIONES
Para realizar el presente trámite deberá acudir directamente a la Ventanilla Única Delegacional 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:
Delegaciones: Los órganos políticos administrativos en cada una de las demarcaciones territoriales en que se divide la Ciudad de México.

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

y Firma

Nombre

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE EXPEDICIÓN DE COPIAS SIMPLES O CERTIFICADAS, DE FECHA ____ DE ____ DE ____.

El interesado entregará la solicitud en original y copia simple para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió <i>(para ser llenado por la autoridad)</i>	Sello de recepción
Área	
Nombre	
Cargo	
Firma	



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.anticorruptcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>