



NOMBRE DEL TRÁMITE:

Solicitud de exención del pago de derechos por ejercer el comercio en la vía pública

Ciudad de México, a _____ de _____

Jefe Delegacional

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, 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 de Registro, control y seguimiento de solicitudes de trámites ante Ventanilla Única, el cual tiene su fundamento en el artículo 39 fracción VII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal; el artículo 124 fracción II, VII del Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal; 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 Manual de trámites y servicios al público del Distrito Federal, cuya finalidad es la finalidad es dar curso a las solicitudes que ingresan a la ventanilla única delegacional hasta su resolución final, y podrán ser transmitidos a la CDHDF, CGDF, ASCM, INFODF, y a los demás órganos jurisdiccionales en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar los requisitos del trámite correspondiente para solicitar la Permiso para ejercer el comercio en la vía pública personalísimo, temporal, revocable e intransferible y su renovación.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es _____

Coordinador de Ventanilla Única Delegacional, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Unidad de Transparencia ubicada en la Plaza de la Constitución N°1, planta baja. Colonia Tlalpan Centro, C.P. 14000, Delegación. Tlalpan, México, Distrito Federal, Tel. 55730825 y correo oip.dp.tlalpan@gmail.com

El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o www.infodf.org.mx"

Trimestre del año al que corresponde la solicitud

* En caso de que el pago sea semestral, marcar los períodos correspondientes.

Primerº

Segundo

Tercero

Cuarto

DATOS DEL INTERESADO (Persona física)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Identificación Oficial
(Credencial para votar)

Número / Folio

R.F.C.

Calle

No. Exterior

No. Interior

C.P.

Colonia

Delegación

Teléfono

Correo

DATOS DEL PUESTO (Ubicación y giro)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle

Entre las calles

y

Colonia

Delegación

C.P.

Giro comercial

Sub-giro

Número de expediente

Días que trabajará

Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
Marque con una X los días						

Horario

Superficie que ocupará

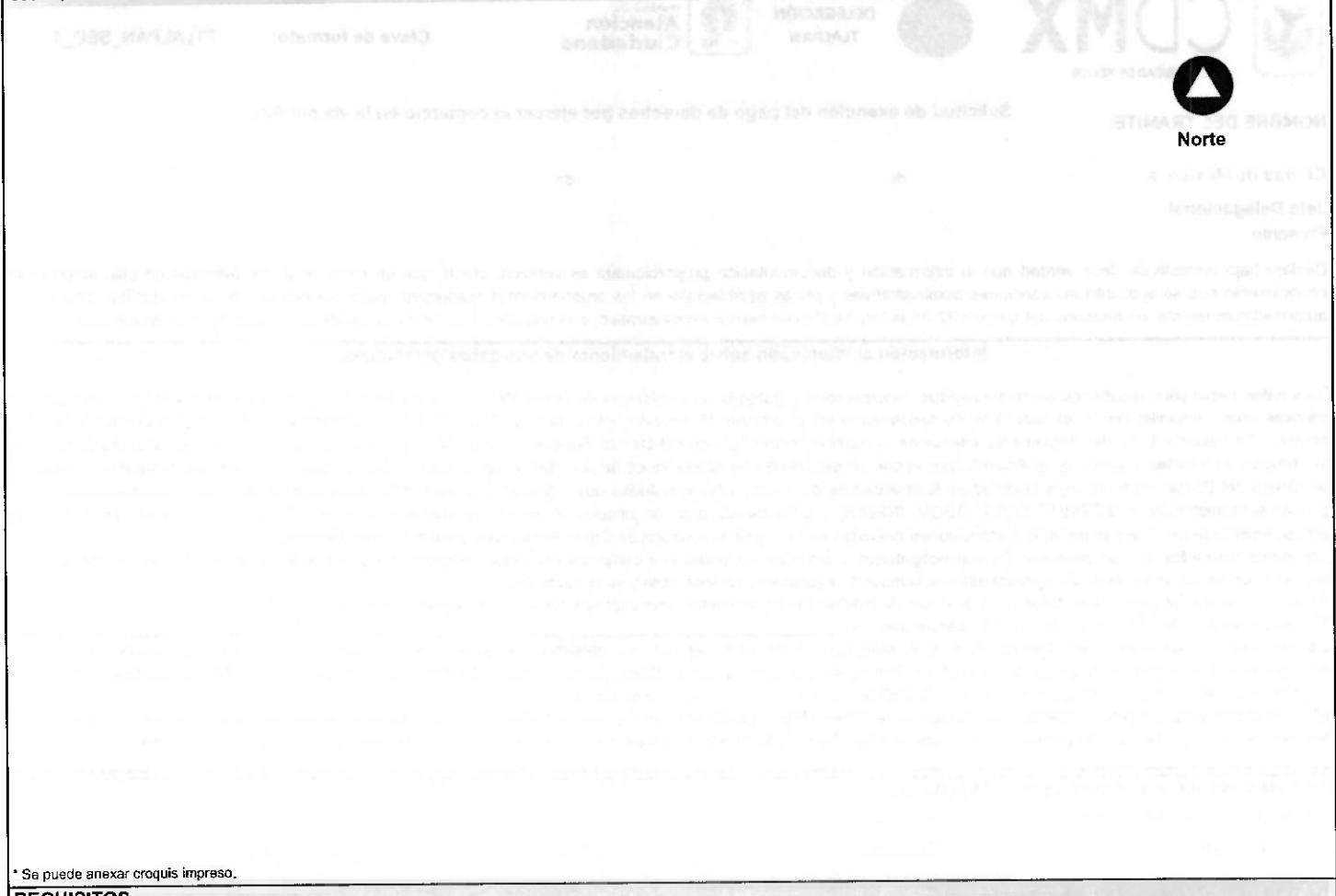
m2

Modalidad o tipo

Marque con una X la opción correcta

Puestos semifijos

Puestos fijos

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PUESTO

* Se puede anexar croquis impreso.

REQUISITOS

Formato de solicitud TTLALPAN_SED_1., debidamente llenado y firmado. Original y copia.

Comprobante de domicilio (agua, predio, luz). Original y copia.

Último recibo que acredite estar al corriente con los derechos por el uso y explotación de la vía pública. Original y copia

FUNDAMENTO JURÍDICO

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 124 fracciones I y III.

Acuerdo Número 11/98 mediante el cual se emite el Programa de Reordenamiento del Comercio en Vía Pública y los Criterios para la Aplicación de las Cuotas por Concepto de Aprovechamientos por el Uso o Explotación de Vías y Áreas Públicas para Realizar Actividades Mercantiles. Aplica en su totalidad.

Identificación Oficial (credencial para votar). Original y copia.

Documento(s) públicos fehaciente y vigente con que se acredite alguno de los supuestos para ser exento de pago. Original y copia

Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 39, fracción VI y VIII.

Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal. Artículo 89.

Código Fiscal de la Ciudad de México. Artículo 304

Fundamento legal del costo	Sin costo
Documento a obtener	Autorización de exención de pago por el uso y aprovechamiento de la vía pública.
Plazo de respuesta	15 días naturales.
Vigencia del documento a obtener	Tres meses.
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Procede: Negativa ficta.

Observaciones del
trámite

*Se entenderá por Grupos 2 a las personas con:

*Capacidades diferentes.

*Madres solteras.

*Adultos mayores.

*Indígenas y

*Jóvenes en situación de calle.

*La solicitud deberá ser ingresada por lo menos 15 días antes del vencimiento de su permiso para ejercer el comercio en vía pública de conformidad con el Programa de Reordenamiento del Comercio en Vía Pública (PRCVP).

*Ocupar puestos fijos o semifijos de 1.80 por 1.20 metros cuadrados o menos.

*Deberán atender personalmente el puesto.

*El comprobante de domicilio no podrá ser mayor a tres meses

**FIRMAS DE LOS QUE INTERVIENEN EN EL TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL PAGO DE DERECHOS POR
EJERCER EL COMERCIO EN VÍA PÚBLICA.**

SOLICITANTE

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LAS FIRMAS QUE APARECEN AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE
PARA LA OBTENCIÓN DE LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL PAGO DE DERECHOS POR EJERCER EL COMERCIO EN VÍA
PÚBLICA DE FECHA _____ DE _____ DE _____.

El interesado 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.anticorrupcion.cdmx.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>

