

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

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 artículo 311 del Código Penal para la Ciudad de México.

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 de la Ciudad de México, 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 de Trámites y el Acuerdo por el que se Expide el Manual de Trámites y Servicios al Público de la Ciudad de México, todos los Acuerdos publicados en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, 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 C. Marisol Montes De Oca Beltrán 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 55 5636 4636; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx

Datos del Interesado (uno de los convivientes)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno Apellido Materno

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

Nacionalidad CURP RFC

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

Documento Fecha de vencimiento

Domicilio

Calle No. Exterior No. Interior

Colonia Alcaldía C.P.

Entidad Federativa Correo Electrónico Teléfono

Datos del Otro Conviviente

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno Apellido Materno

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

Nacionalidad CURP RFC

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

Documento Fecha de vencimiento

Domicilio

Calle No. Exterior No. Interior

Colonia Alcaldía C.P.

Entidad Federativa Correo Electrónico Teléfono

Datos del Testigo				
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.				
Nombre (s)				
Apellido Paterno		Apellido Materno		
Identificación Oficial		Número / Folio		Edad
(Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar)				Años
Nacionalidad		CURP	RFC	
En su caso, Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país				
Documento		Fecha de vencimiento		
Domicilio				
Calle		No. Exterior		No. Interior
Colonia		Acaldía		C.P.
Entidad Federativa		Correo Electrónico		Teléfono
Datos del Testigo				
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.				
Nombre (s)				
Apellido Paterno		Apellido Materno		
Identificación Oficial		Número / Folio		Edad
(Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar)				Años
Nacionalidad		CURP	RFC	
En su caso, Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país				
Documento		Fecha de vencimiento		
Domicilio				
Calle		No. Exterior		No. Interior
Colonia		Acaldía		C.P.
Entidad Federativa		Correo Electrónico		Teléfono
Domicilio donde se establecerá o está establecido el Hogar Común				
Calle		No. Exterior		No. Interior
Colonia		Acaldía		C.P.
Entidad Federativa		Correo Electrónico		Teléfono
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		Acaldía		C.P.
Entidad Federativa		Correo Electrónico		Teléfono
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 este requisito es opcional).		

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		Artículos 207 fracciones I y II y 248 fracciones XV y XVI del Código Fiscal de la Ciudad de México	
Tiempo de respuesta:		25 días naturales	
Documento a obtener		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	
Vigencia del documento a obtener		Permanente	
Afirmativa o Negativa Ficta		Afirmativa ficta, no procede; Negativa ficta, no procede	
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 Testigo		Nombre y Firma 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		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		Sello de recepción	
Área			
Nombre			
Cargo			
Firma			
QUEJAS O DENUNCIAS			
QUEJATEL LOCATEL 55 5658 1111, HONESTEL 55 5533 5533.			
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			