



NOMBRE DEL TRÁMITE:

Constancia de Alineamiento y/o Número Oficial

Ciudad de México, a

de

de

Alcaldía  
Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica. Tengo pleno conocimiento de que, en caso de que exista falsedad en ella, se aplicarán las sanciones administrativas y penales establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos de los artículos 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

### AVISO DE PRIVACIDAD

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales QUE SE RECABAN DE LA CIUDADANIA, DERIVADO DE LOS TRÁMITES QUE SE INGRESAN ANTE LA SUBDIRECCIÓN DE VENTANILLA ÚNICA DE TRÁMITES EN IZTACALCO, el cual tiene su fundamento en el Acuerdo por el que se establecen Atribuciones de las Ventanillas Únicas Delegacionales, publicado el 2 de julio de 2012, en la Gaceta Oficial del Distrito Federal con Número 1385 TER, en el Manual Administrativo de la Alcaldía Iztacalco 2019, en el Dictamen de Estructura Orgánica AL-IZC-15/01119, Alcaldía Iztacalco derivado de Ley Orgánica de las Alcaldías de la Ciudad de México, y cuya finalidad es LAS VENTANILLAS ÚNICAS ESTÁN FACULTADAS PARA ORIENTAR, INFORMAR, RECIBIR, INTEGRAR, GESTIONAR Y ENTREGAR A LOS USUARIOS LOS DOCUMENTOS Y/O DICTAMENES HECHOS PARA LAS AREAS RESPONSABLES, LO CUAL ES ASENTADO EN LOS LIBROS DE GOBIERNO, ADEMÁS DE RECABAR LOS DATOS DE LOS USUARIOS QUE INGRESAN TRÁMITES ADMINISTRATIVOS, CONFORME A LA NORMATIVIDAD APLICABLE Y QUE SON REQUERIDOS EN LOS MISMOS FORMATOS GARANTIZANDO EL BUEN USO, MANEJO, SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y DESTINO DE LOS MISMOS, QUEDANDO SUJETO AL REGIMEN GENERAL DE PROTECCIÓN PREVISTO EN LA NORMATIVIDAD. POR TAL MOTIVO SE CONSIDERA NECESARIO EL ACOPIO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN ESTE SISTEMA, y podrán ser transmitidos a la Contraloría General de la CDMX, Contraloría Interna, Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, el Instituto de Transparencia, Acceso a la información pública, protección de datos personales y rendición de cuentas de la Ciudad de México, órganos jurisdiccionales locales y federales y la Auditoría Superior de la Ciudad de México, con el fin de GESTIONAR LOS TRÁMITES SOLICITADOS POR EL CIUDADANO, además de otras transmisiones previstas en LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO. Todos los datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de **CONSTANCIA DE ALINEAMIENTO Y/O NÚMERO OFICIAL** 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 el LIC. MARCO POLO CARRILLO LÓPEZ y la dirección dónde se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento en la OFICINA DE INFORMACION PÚBLICA EN IZTACALCO, ubicado en el Edificio "B" Administrativo P.B., Av Té esquina con Av Río Churubusco s/n Col. Gabriel Ramos Millán, C.P. 08000. 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: datospersonales@infodf.org.mx o www.infodf.org.mx"

### DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA FÍSICA)

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

|   |                             |                                   |  |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| Nombre (s)  | _____                       |                                   |  |
| Apellido paterno  | _____                       | Apellido materno                  | _____  |
| Identificación oficial  | _____                       | Número / Folio                    | _____  |
| (Credencial para votar, pasaporte, licencia de conducir, Cartilla del Servicio Militar Nacional o cédula profesional) |                             | R. F. C.                          | _____  |
| Clave Única de Registro de Población (CURP)   | _____                       |                                   |  |
| Nacionalidad  | _____                       |                                   |  |
| De acuerdo con su cultura, ¿se considera indígena?  | Sí <input type="checkbox"/> | En parte <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> |
| ¿Habla alguna lengua indígena?  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/>       |  |
| ¿Qué lengua indígena habla?   | _____                       |                                   |  |

### 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 DE LA PERSONA INTERESADA (PERSONA MORAL)

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

|                             |       |  |  |
|-----------------------------|-------|--|--|
| Denominación o razón social | _____ |  |  |
|-----------------------------|-------|--|--|

### Acta Constitutiva o Póliza

|  |       |                       |       |
|--|-------|-----------------------|-------|
| Número o folio del acta o póliza   | _____ | Fecha de otorgamiento | _____ |
| Nombre de la persona titular de la Notaría, Correduría Pública, o Alcaldía que lo expide | _____ |                       |       |
| Número de Notaría o Correduría   | _____ | Entidad federativa    | _____ |

### Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio

|                    |       |       |       |
|--------------------|-------|-------|-------|
| Folio o número     | _____ | Fecha | _____ |
| Entidad federativa | _____ |       |       |

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL, APODERADA O TUTORA

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de que la persona actúe en calidad de representante legal, apoderada, mandataria o tutora.

|                        |       |                  |       |
|------------------------|-------|------------------|-------|
| 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; Poder General para Actos de Dominio; Poder General para Actos de Administración, o Poder Especial.

Número o folio

Entidad federativa

Nombre de la persona titular de la Notaría,  
Correduría Pública o Juzgado

Número de Notaría, Correduría o Juzgado

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

Alcaldía

C.P.

Teléfono

Correo electrónico en el que se autoriza recibir notificaciones

**Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos**

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

**REQUISITOS**

1. Este formato por duplicado debidamente requisitado, con firmas autógrafas

3.- Personas físicas: Carta Poder firmada ante dos testigos con ratificación de las firmas ante Notario Público.

Original y Copia(s) Simple(s) (1)

ó

Personas físicas: Carta Poder firmada ante dos testigos e identificación del interesado y de quien realiza el trámite.

Original y Copia(s) Simple(s) (1)

ó

Personas físicas: Poder Notarial e Identificación Oficial del representante o apoderado.

Original y Copia(s) Simple(s) (1)

ó

Personas morales: Acta constitutiva, Poder Notarial e Identificación Oficial del representante o apoderado.

Original y Copia(s) Simple(s) (1)

En caso de que se acredite una persona distinta para oír y recibir notificaciones, también deberá

5. Documento que acredite la propiedad o posesión del predio. Copia simple y original para cotejo.

2. Tratándose de persona física, identificación oficial vigente con fotografía (credencial para votar, pasaporte, licencia de conducir, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Carta de Naturalización, Certificado de Nacionalidad Mexicana o cédula profesional). Copia simple y original para cotejo.

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos: También deberá presentar identificación oficial vigente con fotografía (cualquiera de las señaladas anteriormente). Copia simple y original para cotejo.

En caso de que se acredite a una persona distinta para oír y recibir notificaciones: Deberá presentar una carta poder firmada por el interesado y dos testigos, presentando sus identificaciones oficiales vigentes con fotografía (cualquiera de las señaladas anteriormente). Copia simple y original para cotejo

4. Comprobante de pago de derechos correspondiente. Copia simple y original para cotejo

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 80.

Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México. Artículos 32, 33, 35, 35 Bis, 40, 41, 42 y 44.

Reglamento de la Ley de Desarrollo Urbano del Distrito Federal. Artículos 2 y 3.

Constitución Política de la Ciudad de México. Artículos 1 numeral 5, 3, 7 apartado A numeral 1, 53 apartado A numeral 12 fracción II, apartado B inciso a fracción XVIII.

Ley de Desarrollo Urbano del Distrito Federal. Artículos 1, 4 fracción IV, 8 fracción III y 87 fracción I.

Ley Orgánica de Alcaldías de la Ciudad de México. Artículos 29 fracción II, 31 fracción III, 32 fracción III, 71 fracción IV.

Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal. Artículo 25.

**DATOS DEL TRÁMITE**

Costo

Artículos 233 y 234 del Código Fiscal de la Ciudad de México

Documento a obtener

Constancia

Tiempo de respuesta

6 días hábiles

Vigencia del documento a obtener

2 años

Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta

Procede Negativa Ficta

**DATOS DEL PREDIO**

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Alcaldía

Cuenta catastral

C.P.

Cuenta Predial

Superficie

**Título de propiedad o documento con el que se acredita la legal posesión**

|  |  |   |  |       |  |
|--|--|---|--|-------|--|
| Escritura pública número   |  | Entidad federativa                      |  | Fecha |  |
| Nombre de la persona titular de la Notaría, Correduría Pública o Juzgado que lo expide |  | Número de Notaría, Correduría o Juzgado |  |       |  |
| Folio de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio              |  | Otro documento                          |  |       |  |

**Croquis de localización**



Norte

Dibujar a tinta y regla. Especificar el nombre de las calles que delimitan la manzana donde se localiza el predio, las medidas del frente y fondo y las distancias de sus linderos a las esquinas más próximas.

**Observaciones**

- No se expedirá Constancia de Alineamiento y/o Número Oficial para instalación de servicios públicos en predios con frente a la vía pública de hecho o aquella que se presuma como tal.
- Cuando el predio pertenezca a dos o más Alcaldías, la Constancia de Alineamiento y/o número oficial serán expedida por la Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda.
- En caso de predios que tengan más de un frente a la vía pública, la persona solicitante podrá elegir la vialidad en la que se asignará el número oficial .
- El alineamiento contendrá las afectaciones y las restricciones de carácter urbano que señale la Ley de Desarrollo Urbano y Vivienda y su Reglamento.
- La Constancia de Alineamiento y/o Número Oficial no crea ni prejuzga sobre derechos de propiedad o posesión, y se expide sobre datos y declaraciones proporcionados bajo protesta de decir verdad por la persona solicitante.

PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE DE CONSTANCIA DE ALINEAMIENTO Y/O NÚMERO OFICIAL

, DE FECHA DE

La persona interesada entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa de la persona servidora pública que recibe.

**Recibió (para ser llenado por la autoridad)**

|        |  |
|--------|--|
| Área   |  |
| Nombre |  |
| Cargo  |  |
| Firma  |  |

**Sello de recepción**

Empty box for reception stamp



**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>