



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



CONSEJERÍA JURÍDICA Y DE SERVICIOS LEGALES



Área de Atención Ciudadana

Folio: _____

Clave de formato: _____

TCEJUR-DGJEL_CEC_1

NOMBRE DEL TRÁMITE:

CONSULTA O EXPEDICIÓN DE COPIAS CERTIFICADAS DE SOCIEDADES EN CONVIVENCIA

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

de

de

Titular del Archivo General de Notarías

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 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 REGISTRO DE SOCIEDADES DE CONVIVENCIA, el cual tiene su fundamento en la Ley de Sociedades de Convivencia para la Ciudad de México. Artículo 7 y 10, cuya finalidad es Llevar un registro de datos generales de los convivientes y de los testigos a efecto de poder realizar la función de ser la autoridad registradora de las sociedades de convivencia e informar si persona alguna ha realizado o no sociedad y podrán ser transmitidos en los supuestos previstos en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Todos los datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de CONSULTA O COPIAS CERTIFICADAS DE SOCIEDADES EN CONVIVENCIA. 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 la o el _____, Titular de la Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos de la Consejería Jurídica y de Servicios Legales, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Candelaria de los Patos s/n, Planta Baja, Colonia Diez de Mayo, Delegación Venustiano Carranza, Ciudad de México, Código Postal 15290, Oficina de Información Pública de la Consejería Jurídica y de Servicios Legales. 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.

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

Nombre (s) _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Identificación Oficial _____

Número / Folio _____

Credencial del Instituto Nacional Electoral, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA MORAL)

Denominación _____

Acta Constitutiva o Póliza

Tipo de Documento _____

Fecha _____

de _____

de _____

Número o Folio _____

Entidad Federativa _____

Número de Notaría, Correduría o Juzgado _____

Nombre del Notario, Corredor _____

Juzgado _____

Público o Juez _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O TUTOR

Nombre (s) _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Identificación Oficial _____

Número / Folio _____

Documento con el que se acredita la representación

Número de Escritura, Póliza o Expediente _____

Fecha de Escritura, Póliza o Expediente _____

Expediente _____

Póliza o Expediente _____

Nombre del Notario, Corredor Público o Juez _____

Entidad Federativa _____

Número de Notaría, Correduría o Juzgado _____

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Calle		No. Exterior		No. Interior	
Colonia		Delegación			
C.P.		Teléfono (no celular)			
Correo electrónico para recibir notificaciones					

IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD EN CONVIVENCIA

CONVIVENTE	Apellido Paterno		
	Apellido Materno		
	Nombre (s)		
CONVIVENTE	Apellido Paterno		
	Apellido Materno		
	Nombre (s)		
Folio		Delegación	

MODALIDAD DEL TRÁMITE A REALIZAR

Marcar con una (X) el trámite solicitado	Consulta de expediente de sociedad en convivencia	<input type="checkbox"/>
	Expedición de copia certificada de documentos que obren en el expediente de sociedad en convivencia	<input type="checkbox"/>
Documento del que se expide copia certificada		
Marcar con una (X) en su caso el documento del cual se solicita la copia certificada	Constitución de sociedad en convivencia	<input type="checkbox"/>
	Ratificación y depósito de sociedad en convivencia	<input type="checkbox"/>
	Modificaciones y/o adiciones a la sociedad en convivencia	<input type="checkbox"/>
	Aviso de terminación de sociedad en convivencia	<input type="checkbox"/>
	Documento que contenga las especificaciones de la forma en que se regulará la Sociedad en Convivencia y sus relaciones patrimoniales	<input type="checkbox"/>
Otro documento (especifique)	<input type="checkbox"/>	

CALIFICACIÓN (para llenado de la autoridad)

Acredita personalidad	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Documento con el que acredita personalidad:				
Documento solicitado			De fecha	

MONTO DE LOS DERECHOS		Copia certificada	
		Copia simple	

Notas del calificador:

Calificador		Firma	
Autoriza		Firma	

REQUISITOS	
Formato debidamente requisitado en original y dos copias simples.	Original del comprobante del pago de derechos correspondientes.
Documentos con los que se acredite interés jurídico, en original o copia certificada, y dos copias simples (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 de la Ciudad de México, artículo 35, fracción XX	* Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal, artículo 114, fracciones XXVI
* Ley de Sociedad en Convivencia para la Ciudad de México, artículos 10 y 11	* Lineamientos para la Constitución, Modificación y Adición, Ratificación, Registro y Aviso de Terminación de Sociedades en Convivencia en el Distrito Federal, artículo 13 fracción III y IV

Costo:	Artículo 248, fracción I, inciso c), fracción II, inciso a y fracción V del Código Fiscal de la Ciudad de México
Documento a obtener	Copia certificada o copia simple, Consulta Directa del Expediente (en caso de Consulta de Expediente)
Tiempo máximo de respuesta	8 días hábiles
Vigencia del documento a obtener	Indeterminada
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No aplica

OBSERVACIONES
<p>* No se aceptan cotejos notariales en términos del artículo 160 de la Ley del Notariado para el Distrito Federal.</p> <p>* En caso de ser representante o apoderado legal, deberá exhibir original o copia certificada y dos copias simples del poder notarial con facultades para actos de administración y/o de dominio o facultades especiales para el trámite.</p> <p>* La consulta de expediente de Sociedad en Convivencia no genera el pago de derechos.</p> <p>* En caso de presentar Carta Poder ante dos testigos, deberá ser ratificada ante la Ventanilla Única de la Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos, de conformidad con lo dispuesto o en el artículo 2551, fracción II, del Código Civil para la Ciudad de México.</p>

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE CONSULTA O EXPEDICIÓN DE COPIAS CERTIFICADAS DE SOCIEDADES EN CONVIVENCIA, DE FECHA _____ DE _____ DE _____.

El interesado entregará la solicitud en original y dos copias simples 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

ÁREA DONDE SE GESTIONA

Área de Atención Ciudadana de la Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos
Candelaria de los Patos S/n, planta baja, Colonia Diez de Mayo, Delegación Venustiano Carranza
Teléfono 55 22 51 40 Extensiones 109 y 113



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