



NOMBRE DEL TRÁMITE: **Cancelación de Gravámenes y Renuncia al Derecho de Preferencia por el Tanto**

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Dirección General de Regularización Territorial
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 (Nombre del Sistema de Datos Personales) el cual tiene su fundamento en (Fundamento legal que faculta al ente público para recabar los datos personales), cuya finalidad es (Describir la finalidad del Sistema) y podrán ser transmitidos a (Destinatario y finalidad de la transmisión), además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del teléfono particular, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite (Indicar el trámite o servicio de que se trate). 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 (Nombre del responsable del Sistema), y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es (Indicar el domicilio de la Oficina de Información Pública correspondiente). 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.

TRÁMITE A REALIZAR

* Marque con una X el tipo de gravámen a cancelar.

Cancelación de Hipoteca Global	<input type="checkbox"/>	Reserva de Dominio	<input type="checkbox"/>	Renuncia al Derecho de	<input type="checkbox"/>
Cancelación de Hipoteca en segundo lugar	<input type="checkbox"/>	Declaración de Pago y Liberación de Obligaciones	<input type="checkbox"/>	Preferencia por el Tanto	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL INTERESADO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s) _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Domicilio para oír y recibir notificaciones

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Lote _____ Manzana _____ Sección _____ Agrupación _____ Edificio _____

Depto. _____ Unidad Habitacional _____ C.P. _____

Colonia _____ Delegación _____

Correo electrónico para recibir notificaciones _____ Teléfono _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal, en su caso.

Nombre (s) _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Domicilio para oír y recibir notificaciones

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Colonia _____ Delegación _____

C.P. _____ Teléfono _____

Correo electrónico para recibir notificaciones _____

Instrumento o documento con el que acredita la representación

Número o Folio _____ Número de Notaría _____

Nombre del Notario _____

Otro Documento _____

(Especifique)

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s) _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

DATOS DEL INMUEBLE

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Lote _____ Manzana _____ Sección _____ Agrupación _____ Edificio _____

Depto. _____ Unidad Habitacional _____ C.P. _____

Colonia _____ Delegación _____

Nombre del Notario _____ Número de Notaría _____

Número o Folio _____ Fecha _____

(De Escritura o Título de Propiedad)

Uso actual del inmueble				
Habitacional	Comercial	Mixto	Otro	

REQUISITOS	
Formato de solicitud TDGRT_RT04 debidamente llenado y firmado, en original y una copia simple para acuse.	Identificación Oficial del solicitante en original y copia (Credencial para votar, pasaporte, cédula profesional, cartilla del servicio militar).
Documento con el que acredite el carácter de representante o apoderado en original y una copia (Poder Notarial e Identificación Oficial del representante o apoderado; Carta Poder firmada ante dos testigos e identificación oficial del interesado y de quien realiza el trámite).	En caso de fallecimiento del titular registral, el solicitante (albacea, cónyuge supérstite, comprador) deberá presentar documento con el que se acredite su interés jurídico, en original y una copia simple.
Documento generador de la operación (Contrato o Escritura de compraventa o donación) en original y una copia simple.	Antecedentes registrales o constancia de folio real del inmueble expedido por el Registro Público de la Propiedad y de Comercio, en original y una copia simple.
Documento con el que se acredite la liquidación del precio pactado en el documento generador. En caso de no tenerlo deberá solicitar una orden de cobro, expedida por la Dirección General de Regularización Territorial, dirigida a la Administración Tributaria que corresponda al domicilio del inmueble en original y una copia simple.	

FUNDAMENTO JURÍDICO	
Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 35.	Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal Artículo 118 bis, fracción I.

Costo:	Variable
Documento a obtener	En el Caso de Hipoteca (Global y Segundo Lugar): Escritura. En el caso de Renuncia al Derecho de Preferencia por el Tanto a favor del Gobierno de la Ciudad de México: Oficio En el caso de Declaración de Pago y Liberación de Obligaciones y Cancelación de Reserva de Dominio: Oficio expedido por la Dirección General de Regularización Territorial y Constancia de Finalización de Trámite.
Tiempo máximo de respuesta	Variable
Vigencia del documento a obtener	Permanente
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No aplica

Observaciones	El propietario de bien inmueble con gravamen deberá acreditar ante la Dirección General de Regularización Territorial la liquidación del pago establecido en el documento generador; de no ser así, se tramitará orden de cobro por la cantidad establecida en el Acuerdo mediante el cual se instruye a la Dirección General de Regularización Territorial para que lleve a cabo las acciones necesarias para la titulación de los lotes de interés social y viviendas construidas por el Departamento del Distrito Federal, antes del 31 de diciembre de 1979, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 10 de noviembre de 1993. El trámite correspondiente a la Renuncia de Derecho de preferencia por el Tanto, se realiza ante la Dirección General de Regularización Territorial, no tiene costo ni se requiere presentar comprobante de domicilio (Boleta del Impuesto Predial), en caso de que la Escritura tenga anotación de gravamen (reserva de dominio, declaración de pago y liberación de obligaciones, hipoteca), deberá cancelarse ésta en forma previa a la solicitud de Renuncia al Derecho de Preferencia por el Tanto. El tiempo de respuesta del trámite podrá variar, atendiendo a las circunstancias de cada caso. Concluido el proceso de cancelación previo a la firma de la Escritura que en su caso se obtenga, el solicitante deberá verificar que el contenido de la misma se encuentre acorde a sus datos. En caso contrario, y la Escritura contenga un error y sea firmada por el solicitante, el costo de la reexpedición de la misma será a su cargo.
---------------	--

INTERESADO

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE DE CANCELACIÓN DE GRAVÁMENES Y RENUNCIA AL DERECHO DE PREFERENCIA POR EL TANTO, 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.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>