



NOMBRE DEL TRÁMITE: **RECTIFICACIÓN DE ESCRITURAS DERIVADAS DE LA REGULARIZACIÓN TERRITORIAL**

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.

TIPO DE RECTIFICACIÓN QUE SOLICITA	
* Marque con una X el tipo de error que contiene la escritura cuya modificación solicita.	
Rectificación de Datos	Rectificación por resolución de obligación
<i>Quando la escritura contenga error en los datos generales de propietario; medidas y/o colindancias del inmueble.</i>	<i>Quando la escritura contenga error en el objeto (se escritura un inmueble distinto del que es propietario).</i>

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 _____	Supermanzana _____	Sección _____
Edificio _____	Depto. _____	Sector _____	Colonia _____
Unidad Habitacional _____		Delegación _____	C.P. _____
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 documentosNombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno **DATOS DE LA ESCRITURA CON ERROR**Número o Folio

(De Escritura o Título de Propiedad)

Fecha Número de Notaría Nombre del Notario Antecedentes Registrales **ERROR EN LA ESCRITURA**

* Describa de manera breve cuál es la problemática que tiene la escritura que posee.

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL INMUEBLE

* Utilizar este campo únicamente en el caso de que el error sea respecto de medidas y colindancias del inmueble.



Dibujar a tinta y regla, especificando el nombre de las cuatro calles que delimitan la manzana donde se localiza el predio o inmueble de interés, la distancia en metros a la esquina más próxima.

UBICACIÓN DEL INMUEBLECalle No. Exterior No. Interior Lote Manzana Supermanzana Sección Agrupación Edificio Depto. Sector Colonia Unidad Habitacional Delegación C.P. **REQUISITOS**

Formato de solicitud TDGRT_RT05 debidamente llenado y firmado, en original y una copia simple para acuse.

Folio real o Constancia de Antecedentes Registrales con vigencia no mayor a 6 meses en una copia simple.

Escritura de los inmuebles con error en el objeto en una copia simple.

FUNDAMENTO JURÍDICO

Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 23.

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal Artículo 118 bis, fracción I.

Costo:	Se determina por el Notario Público con base en el Arancel de Notarios
Documento a obtener	Escritura Pública
Tiempo máximo de respuesta	Variable
Vigencia del documento a obtener	Permanente
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No aplica

Observaciones	<p>Se entiende por Resolución de Obligaciones, cuando derivado de la Regularización se expide un título de propiedad de un inmueble distinto del que se posee.</p> <p>El tiempo de respuesta puede variar atendiendo a las circunstancias particulares de cada caso. En el caso de rectificación de escritura con error en el objeto (Resolución de Obligaciones), la Dirección General de Regularización Territorial sólo intervendrá, cuando no exista conflicto entre las partes involucradas.</p> <p>El personal del área de atención podrá solicitar al ciudadano documentación adicional de acuerdo a la naturaleza del error.</p> <p>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.</p>
---------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INTERESADO

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE DE RECTIFICACIÓN DE ESCRITURAS DERIVADAS DE LA REGULARIZACIÓN TERRITORIAL, 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>