

**NOMBRE DEL TRÁMITE:**
**Permiso para ejercer el comercio en la vía pública personalísimo, temporal, revocable e intransferible y su renovación.**
**Ciudad de México, a**

de

de

**Jefe Delegacional:**

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 **DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN A TRÁMITES** el cual tiene su fundamento en **Acuerdo por el que se crean las Ventanillas Únicas Delegacionales (Diario Oficial de la Federación 23/09/1994)** y el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal, y cuya finalidad es **salvaguardar los datos personales captados en los procesos de registro, control y seguimiento de los trámites ingresados a través de la Ventanilla Única Delegacional en Álvaro Obregón**, y podrán ser transmitidos a **en caso de requerimientos oficiales realizados por órganos jurisdiccionales u órganos de control de la administración pública, con la finalidad de coadyuvar en investigaciones y auditorias, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.** 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 **ingresado en esta Ventanilla Única**. 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 **LIC. ANA LAURA AVILES LECONA, Directora de Atención Ciudadana**, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en **Canario esq. Calle 10 s/n, edificio delegacional planta baja, Col. Tolteca, C.P. 01150 Delegación Álvaro Obregón, en esta Ciudad de México, correspondiente a la Oficina de Información Pública de este órgano político administrativo, correo electrónico: oip.dao@gmail.com, Página web: www.aao.gob.mx, Tel.: 5276-6827.** 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.**

**Trimestre del año al que corresponde la solicitud**

\* En caso de que el pago sea semestral, marcar los periodos correspondientes.

 Primero 

 Segundo 

 Tercero 

 Cuarto 
**DATOS DEL INTERESADO (Persona física)**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)

Apellido Paterno  Apellido Materno

Identificación Oficial  Número / Folio  R.F.C

(Credencial para votar, Pasaporte o Cédula Profesional, etc.)

Calle  No. Exterior  No. Interior  C.P.

Colonia  Delegación  Teléfono  Correo

**DATOS DEL PUESTO (Ubicación y giro)**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle

Entre las calles  y

Colonia  Delegación  C.P.

Giro comercial  Sub-giro  Número de expediente

Días que trabajará 

Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

 Horario

Marque con una X los días

Superficie que ocupará  m2

**Modalidad o tipo**

Marque con una X la opción correcta

 Puestos semifijos 

 Puestos fijos

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PUESTO**

Norte

\* Se puede anexar croquis impreso.

**REQUISITOS**Formato de solicitud TAOBREGON\_PEC\_1, debidamente llenado y firmado.  
Original y copia.

Identificación Oficial (credencial para votar). Original y copia.

Clave Única de Registro de Población. Original y copia.

Comprobante de domicilio (agua, predio, luz). Original y copia.

Comprobante de pago de derechos (una vez aceptada la solicitud). Original y copia.

**En caso de renovación, únicamente:**

Último recibo de pago. Original y copia.

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 122 fracción I, inciso A), 122 Bis Fracción I, 124 fracción I y III, 129 fracción I, XXIV y XXV.

Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículo 39, fracción VI y VIII.

Acuerdo Número 11/98 mediante el cual se emite el Programa de Reordenamiento del Comercio en Vía Pública y los Criterios para la Aplicación de las Cuotas por Concepto de Aprovechamientos por el Uso o Explotación de Vías y Áreas Públicas para Realizar Actividades Mercantiles. Aplica en su totalidad.

Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal. Artículo 89.

Fundamento legal del costo

Artículo 304 del Código Fiscal de la Ciudad de México.

Documento a obtener

Permiso para ejercer el comercio en la vía pública.

Plazo de respuesta

Variable

Vigencia del documento a obtener

Tres meses

Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta

No aplica.

Observaciones del trámite

- \*Sólo se otorgará un permiso por persona.
- \*Los permisos que se otorguen serán para uso exclusivo del autorizado.
- \*La actividad realizada deberá ser la única o la principal para la subsistencia del solicitante.
- \*El solicitante no puede ser a la vez comerciante establecido, ni locatario de un mercado, ni propietario, arrendatario o usufructuario de cualquier local en las plazas, corredores, bazares o planchas comerciales; así como que no posea algún otro permiso para ejercer el comercio en la vía pública en sus distintas modalidades.
- \*El giro a que se dedique debe ser lícito.
- \*Cuando los contribuyentes que cumplan con la obligación de pagar la cuota en forma anticipada, tendrán derecho a una reducción del 20% cuando se efectúe el pago del primer semestre del año durante los meses de enero y febrero y cuando se efectúe el pago del segundo semestre del año, a más tardar en el mes de agosto del mismo ejercicio.
- \*Se dará un trato preferencial al Grupo 2 (personas vulnerables, con capacidades diferentes, madres solteras, personas en la tercera edad, indígenas y jóvenes en situación de calle, que establece el artículo 304 del Código Fiscal de la Ciudad de México).
- \*Para ser sujeto de este programa, no basta ejercer el comercio en la vía pública. Para alcanzar sus beneficios, es requisito previo que de manera voluntaria, cada uno de dichos trabajadores acuda ante Autoridad Delegacional, se identifique y acredite que se encuentra ocupando algún lugar en la vía pública, demostrando sus antecedentes y antigüedad y proporcionando todos los datos que le sean solicitados, o en su defecto, proporcionar dichos datos al encuestador o promotor que se los solicite
- \*Procede Afirmativa Ficta en caso de solicitar la renovación.
- \*Los permisionarios podrán pedir la prórroga o renovación del permiso, quince días antes de su vencimiento.
- \*El comprobante de domicilio no podrá ser mayor a tres meses.
- \*El plazo máximo de respuesta son 40 días hábiles para la autorización y 15 días hábiles para la renovación.

**FIRMAS DE LOS QUE INTERVIENEN EN EL TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DEL PERMISO PARA EJERCER EL COMERCIO EN LA VÍA PÚBLICA PERSONALÍSIMO, TEMPORAL, REVOCABLE E INTRANSFERIBLE Y SU RENOVACIÓN.**

**SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**

\*En caso de renovación o prórroga. Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que he cumplido con las obligaciones que impone el programa y no han variado las condiciones en que se me expidió el permiso.

**LA PRESENTE HOJA Y LAS FIRMAS QUE APARECEN AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE PARA LA SOLICITUD DEL PERMISO PARA EJERCER EL COMERCIO EN LA VÍA PÚBLICA PERSONALÍSIMO, TEMPORAL, REVOCABLE E INTRANSFERIBLE Y SU RENOVACIÓN 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.cdmx.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>