



Folio: _____

Clave de formato: TCUH_A9D_1

NOMBRE DEL TRÁMITE:

Autorización hasta por 90 días para que una persona distinta del empadronado pueda ejercer el comercio en puestos permanentes o temporales en Mercados Públicos por cuenta del empadronado

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____
Alcalde en Cuauhtémoc _____
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 la Ciudad de México con relación al 311 del Código Penal del el Distrito Federal.

Información a la persona interesada sobre el tratamiento de sus datos personales

La Alcaldía Cuauhtémoc a través de la Ventanilla Única de Trámites, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales denominado: "SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE SOLICITANTES DE TRÁMITES, AVISOS Y MANIFESTACIONES DE LA VENTANILLA ÚNICA DE TRÁMITES DE LA ALCALDÍA CUAUHTÉMOC".
Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de orientar, informar, recibir, registrar, gestionar y entregar documentos para la integración de un expediente relacionado a los diferentes trámites que la ciudadanía puede realizar a cargo de este sujeto obligado, los cuales serán canalizados para su debida atención y posterior entrega ante la Ventanilla Única de Trámites.
Para el tratamiento de sus datos no es necesario recabar su consentimiento, y no serán transferidos a terceros salvo los previstos en los artículos 16 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.
Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Cuauhtémoc, ubicada en Aldama y Mina sin número, Primer piso, Ala Oriente, Colonia Buenavista, Código Postal 06350, Alcaldía en Cuauhtémoc, Ciudad de México, con número telefónico 5524523110.
Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página <https://alcaldiacuauhtemoc.mx/portal-de-transparencia/>

Datos del interesado

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)	_____		
Clave Única de Registro de Población (CURP)	_____		
Calle	_____	No. Exterior	_____
Colonia	_____		
Alcaldía	_____	C.P.	_____
Nacionalidad	_____	Teléfono	_____
		Correo	_____
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?	Si <input type="checkbox"/>	Si en parte <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	No sabe <input type="checkbox"/>		
¿Habla lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
¿Qué lengua indígena	_____		

Datos de la persona que realizará la actividad comercial hasta por 90 días

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de que la actividad comercial no la realice el titular de la cédula de empadronamiento

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)	_____		
Clave Única de Registro de Población (CURP)	_____		
Nacionalidad	_____		
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?	Si <input type="checkbox"/>	Si en parte <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	No sabe <input type="checkbox"/>		
¿Habla lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
¿Qué lengua indígena	_____		

Datos del Representante Legal

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

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla del Servicio Militar Nacional)	_____		
Nacionalidad	_____		

Instrumento o documento con el que acredita la representación

Nombre del Notario, Corredor Público o Juez	_____	Número o Folio	_____
Número de Notaría, Correduría o Juzgado	_____	Entidad Federativa	_____

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos en la Ciudad de México

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle	_____	No. Exterior	_____
Colonia	_____	Alcaldía	_____
		C.P.	_____

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos	
Nombre (s)	
Apellido Paterno	Apellido Materno
Requisitos	
Formato TCUH_A9D_1, por duplicado, debidamente requisitos, con firmas autógrafas.	Copia simple de su Clave Única de Registro de Población (CURP).
Original y copia simple (para cotejo) de la Cédula de empadronamiento.	Comprobante de Domicilio no mayor a 3 meses de expedición (Agua, Luz, Teléfono o Predial)
Original y copia simple (para cotejo) del Documento de Identificación oficial del interesado (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla del Servicio Militar Nacional)	Copia simple del Documento de Identificación oficial de la persona que ejercerá la actividad comercial en nombre del titular (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla del Servicio Militar Nacional).
Copia simple del Comprobante de no adeudo al Fideicomiso del Mercado, correspondiente al año en que se realiza la solicitud y de los cuatro años anteriores (tratándose de los Mercados Públicos en Auto Administración)	Copias simples de los Comprobantes de pago de derechos por el uso y utilización de Locales de Mercados Públicos del Distrito Federal, hoy Ciudad de México correspondiente al año en que se realiza la solicitud y de los cuatro años anteriores.
Original y copia simple (para cotejo) del Documento que acredita el carácter de representante o apoderado (Carta Poder firmada ante dos testigos e identificación oficial del interesado y de quien realiza el trámite, Carta Poder firmada ante dos testigos con ratificación de las firmas ante notario o Poder Notarial e Identificación Oficial del Representante o apoderado)	Original y copia simple (para cotejo) del Documento que acredita el carácter de representante o apoderado, en su caso (Carta Poder firmada ante dos testigos e identificación oficial del interesado y de quien realiza el trámite, Carta Poder firmada ante dos testigos con ratificación de las firmas ante notario o Poder Notarial e Identificación Oficial del Representante o apoderado).
Fundamento Jurídico	
Artículo 53 A numeral 12 fracción III y B numeral 3 inciso A fracciones XIX y XXII de la Constitución Política de la Ciudad de México.	Artículos 1, 32, 33, 34, 35, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 49 y 89 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México.
Artículos 29 fracción V, 30, 34 fracción IV Y 58 de la Ley Orgánica de Alcaldías de la Ciudad de México.	Artículo 15 del Reglamento de Mercados para el Distrito Federal, hoy Ciudad de México
Artículos 5 y 7 del Acuerdo por el que se establece el Sistema de Empadronamiento para comerciantes de los Mercados Públicos de la Ciudad de México y los formatos oficiales de Cédula de Empadronamiento, refrendo y autorización hasta por 90 días para que una persona distinta al empadronado pueda ejercer el comercio en puestos permanentes o temporales en Mercados Públicos, por cuenta del empadronado	Numerales Décimo Quinto Fracción VI, Décimo Sexto, Décimo Séptimo, Trigésimo Quinto, Trigésimo Sexto, Trigésimo Séptimo y Trigésimo Octavo de los Lineamientos para la Operación y Funcionamiento de los Mercados Públicos del Distrito Federal, hoy Ciudad de México.
Artículos 6, 7 y 9 del Acuerdo por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del similar por el que se establece el Sistema de Empadronamiento para comerciantes de los Mercados Públicos de la Ciudad de México y los formatos oficiales de Cédula de Empadronamiento, refrendo y autorización hasta por 90 días para que una persona distinta al empadronado pueda ejercer el comercio en puestos permanentes o temporales en Mercados Públicos, por cuenta del empadronado	
Costo:	Sin costo
Documento a obtener	Autorización
Tiempo de respuesta	15 días naturales
Vigencia del documento a obtener	De 1 a 90 días naturales
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Afirmativa Ficta
Datos del local comercial	
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.	
Mercado	No. oficial
Calle	No.
Colonia	Alcaldía
Actividad Comercial	
No. de la Cédula de empadronamiento	Fecha de expedición
Razones en las que funda su petición y días solicitados	

Observaciones

La autoridad llevará a cabo la revisión y el análisis de factibilidad de la solicitud considerando lo siguiente:
Que prevalezca el mismo giro.
Que la petición no obedezca a una operación de arrendamiento.
Que el solicitante presente motivos razonables para dejar de ejercer su actividad por tiempo determinado.
*En caso de no contar con los comprobantes de pago de derechos, se deberá presentar una certificación de pago por los derechos de uso o aprovechamiento de bienes del dominio público, correspondiente al año en que se realiza la solicitud y de los cuatro años anteriores, emitida por la Tesorería del Gobierno de la Ciudad de México.
El locatario o comerciante podrá solicitar la expedición de una nueva autorización en caso de que exista imposibilidad de reintegrarse a su actividad comercial de conformidad con el Numeral Trigésimo Octavo de los Lineamientos para la Operación y Funcionamiento de los Mercados Públicos del Distrito Federal, hoy Ciudad de México.

**INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL
(en su caso)**

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA(S) FIRMA(S) QUE APARECE(N) EN LA MISMA, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE AUTORIZACIÓN HASTA POR 90 PARA QUE UNA PERSONA DISTINTA DEL EMPADRONADO PUEDA EJERCER EL COMERCIO EN PUESTOS PERMANENTES O TEMPORALES EN MERCADOS PÚBLICOS POR CUENTA DEL EMPADRONADO, 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	
Área	
Nombre	
Cargo	
Firma	

Sello de recepción



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 55 56 58 11 11, HONESTEL 55 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>