



Folio: \_\_\_\_\_

Clave de formato: TCUH\_CMA\_1

NOMBRE DEL TRÁMITE: **Constitución, Modificación, Adición y Aviso de Terminación de la Sociedad de Convivencia**

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 de 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 Alkalía 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 Alkalía Cuauhtémoc, ubicada en Aldama y Mina sin número, Primer piso, Ala Oriente, Colonia Buenavista, Código Postal 06350, Alkalía 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/>

**Trámite que solicita (Marque con una X el trámite a realizar)**

Constitución  Modificación  Adición  Aviso

**Datos del Conviviente**

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_  
(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)  
Edad \_\_\_\_\_  
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena? Si  Si en parte  No  No sabe   
¿Habla lengua indígena? Si  No   
¿Qué lengua indígena \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Alkalía \_\_\_\_\_  
Entidad Federativa \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_ Correo \_\_\_\_\_

**En su caso**

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país \_\_\_\_\_  
Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

**Datos del Conviviente**

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_  
(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)  
Edad \_\_\_\_\_  
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena? Si  Si en parte  No  No sabe   
¿Habla lengua indígena? Si  No   
¿Qué lengua indígena \_\_\_\_\_

Domicilio			
Calle	<input type="text"/>	No. Exterior	<input type="text"/> No. Interior <input type="text"/>
Colonia	<input type="text"/>	Alcaldía	<input type="text"/>
Entidad Federativa	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	R.F.C.	<input type="text"/> Correo <input type="text"/>
En su caso			
Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país	<input type="text"/>		
Fecha de vencimiento	<input type="text"/>		

Datos del Testigo			
Nombre (s)	<input type="text"/>		
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)	<input type="text"/>	Número / Folio	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>		
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?	Si <input type="text"/>	Si en parte <input type="text"/>	No <input type="text"/> No sabe <input type="text"/>
¿Habla lengua indígena?	Si <input type="text"/>	No <input type="text"/>	
¿Qué lengua indígena	<input type="text"/>		

Domicilio			
Calle	<input type="text"/>	No. Exterior	<input type="text"/> No. Interior <input type="text"/>
Colonia	<input type="text"/>	Alcaldía	<input type="text"/>
Entidad Federativa	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	R.F.C.	<input type="text"/> Correo <input type="text"/>
En su caso			
Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país	<input type="text"/>		
Fecha de vencimiento	<input type="text"/>		

Datos del Testigo			
Nombre (s)	<input type="text"/>		
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Identificación Oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)	<input type="text"/>	Número / Folio	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>		
De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?	Si <input type="text"/>	Si en parte <input type="text"/>	No <input type="text"/> No sabe <input type="text"/>
¿Habla lengua indígena?	Si <input type="text"/>	No <input type="text"/>	
¿Qué lengua indígena	<input type="text"/>		

Domicilio			
Calle		No. Exterior	No. Interior
Colonia		Alcaldía	
Entidad Federativa		C.P.	
Nacionalidad		R.F.C.	Correo
En su caso			
Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país			
Fecha de vencimiento			
Domicilio donde se establecerá el hogar común			
Calle		No. Exterior	No. Interior
Colonia			
Alcaldía		C.P.	
REQUISITOS GENERALES			
<p><b>En caso de Constitución de Sociedades de Convivencia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Original y dos copias simples del Formato de solicitud TCUH_CMA_1 debidamente llenado.</li> <li>Original y dos copias simples del Acta de Nacimiento de ambos solicitantes.</li> <li>Original y dos copias simples de la Identificación oficial vigente de los dos solicitantes (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar).</li> <li>Original y dos copias simples de la Identificación oficial vigente de dos testigos propuestos.</li> <li>Original y dos copias simples del Comprobante de domicilio (recibo de agua, predio, luz o teléfono) el cual deberá ser menor de tres meses de su expedición y deberá corresponder a la Alcaldía donde se establezca el hogar común, así como el Comprobante de domicilio con las mismas especificaciones anteriores de ambos Testigos, este no necesariamente deberá corresponder a la Alcaldía donde se establezca el hogar común.</li> <li>En su caso, original y dos copias simples del escrito que contenga las especificaciones de la forma en que regularán la Sociedad de Convivencia y sus relaciones patrimoniales. (Documento que deberá ir firmado por los solicitantes y sus testigos).</li> <li>Original y copia simple de los Comprobantes de pagos de derechos.</li> </ol>		<p><b>En caso de Modificación o Adición de Sociedades de Convivencia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Original y dos copias simples del Formato de solicitud TCUH_CMA_1 debidamente llenado.</li> <li>Original y dos copias simples de la Identificación oficial vigente de los dos solicitantes (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar).</li> <li>Escrito libre que contenga las especificaciones de las modificaciones y/o adiciones que se realizarán y regularán la Sociedad de Convivencia.</li> <li>Original y copia simple de los Comprobantes de pagos de derechos.</li> </ol>	
<p><b>En caso de Aviso de Terminación de Sociedades de Convivencia:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Original y dos copias simples del Formato de solicitud TCUH_CMA_1 debidamente llenado.</li> <li>Original y dos copias simples de la Identificación oficial vigente de los dos solicitantes (Credencial para votar, Pasaporte, Cédula profesional o Cartilla militar).</li> <li>Original y copia simple de los Comprobantes de pagos de derechos.</li> <li>En su caso, escrito libre que contenga las especificaciones de la terminación de la Sociedad de Convivencia (no es necesario explicar las causales de terminación, por ello este requisito es opcional).</li> </ol>			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
Artículo 53 Apartado A Numeral 12 de la Constitución Política de la Ciudad de México	Artículo 1, 32, 33, 34, 35, 35 BIS, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 y 89 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México		
Artículo 30 de la Ley Orgánica de Alcaldías de la Ciudad de México	Aplica toda la normatividad, la Ley de Sociedades de Convivencia para la Ciudad de México.		
Aplica toda la normatividad, los Lineamientos para la Constitución, Modificación y Adición, Ratificación, Registro y Aviso de Terminación de las Sociedades de Convivencia en el Distrito Federal, hoy Ciudad de México.			
DATOS DEL TRÁMITE			
<b>Costo</b>	Artículos 207 fracciones I y II y 248 fracciones XV y XVI del Código Fiscal de la Ciudad de México		
<b>Documento a obtener</b>	Constitución de la Sociedad de Convivencia Modificación de la Sociedad de Convivencia Adición de la Sociedad de Convivencia Aviso de Terminación de la Sociedad de Convivencia		
<b>Vigencia del documento a obtener</b>	Permanente		
<b>Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta</b>	No aplica		

### Observaciones

\*Las personas impedidas para constituir una Sociedad de Convivencia son las que se encuentren unidas en matrimonio o concubinatos; aquéllas que mantengan vigente otra Sociedad de Convivencia; y los parientes consanguíneos en línea recta sin límite de grado o colaterales hasta el cuarto grado.  
\*Los interesados deberán acreditar mayoría de edad (al presentar identificación oficial). \*En caso de que uno de los solicitantes sea extranjero deberá presentar forma migratoria (FM2 vigente o FM3) con calidad de inmigrado y comprobante de domicilio en la ciudad de México. \*Si alguno de los comparecientes no puede o no sabe firmar, estampará su huella digital y otra persona, distinta a los testigos, firmará a su ruego. En estos casos, la autoridad registradora hará constar esta circunstancia. \*En caso de necesitar orientación y asesoría legal la Alcaldía y/o la Consejería Jurídica y de Servicios Legales la brindará de forma gratuita.  
\*Los comprobantes de identificación oficial que deben entregar para la realización del presente trámite deberán de ser de ambos interesados, con excepción del Aviso de Terminación de la Sociedad de Convivencia, donde podrán presentarse ambas identificaciones o solo una de algún interesado, en ese sentido será necesaria sólo la firma de un conviviente en el formato de solicitud.

CONVIVIENTE

CONVIVIENTE

Nombre y Firma

Nombre y Firma

TESTIGO

TESTIGO

Nombre y Firma

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE DE LICENCIA DE ANUNCIOS DENOMINATIVOS EN INMUEBLES UBICADOS EN VÍAS SECUNDARIAS, DE FECHA

DE

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, ADICIÓN Y AVISO DE TERMINACIÓN DE LA SOCIEDAD DE CONVIVENCIA, 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>