



NOMBRE DEL TRÁMITE: **AUTORIZACIÓN PARA BALIZAMIENTO DE CAJÓN DE ESTACIONAMIENTO**

Ciudad de México, a [ ] de [ ] de 2019.

Subsecretario de Desarrollo de Movilidad [ ]

Presente

Declarar bajo protesta de decir verdad que la información de la 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 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 el cual tiene su fundamento en [ ] cuya finalidad es [ ] y podrán ser transmitidos a [ ] 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 y completar el trámite [ ] Asimismo se les 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 [ ] y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es [ ] 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 información sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Teléfono: 56-36-46-36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx

Autorización para Balizamiento de cajón de estacionamiento exclusivo para personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	Autorización para Balizamiento para espacio de ascenso y descenso en vía pública	<input type="checkbox"/>
Autorización para Balizamiento de cajón de estacionamiento exclusivo para motocicletas en vía pública	<input type="checkbox"/>	Autorización para Balizamiento para espacio de carga y descarga en su vía pública	<input type="checkbox"/>
Autorización para Balizamiento de cajón de estacionamiento exclusivo para bicicletas en vía pública	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input type="checkbox"/>

Fecha de último permiso: [ ]

**EN CASO DE RENOVACIÓN, FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PERMISO ANTERIOR** [ ]

**DATOS DEL SOLICITANTE** \*Los datos solicitados en este bloque son obligatorios

Nombre [ ]

Apellido Paterno [ ] Apellido Materno [ ]

En su caso, nombre del representante legal [ ]

**DATOS PARA LA AUTORIZACIÓN DE BALIZAMIENTO DE CAJÓN DE ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Número de constancia emitida por el DIF [ ]

Cuenta con placas exclusivas para personas con discapacidad Sí  No  Número de placas [ ]

Nombre de la persona que realiza el trámite [ ]

**DOMICILIO DEL BALIZAMIENTO SOLICITADO** \*Los datos solicitados en este bloque son obligatorios

Calle [ ] No. Exterior [ ] No. Interior [ ]

Colonia [ ] Alcaldía [ ] C.P. [ ]

Entre las calles [ ]

Teléfono fijo [ ] Teléfono Móvil [ ]

REQUISITOS	
1.- Formato de solicitud TSDM_ABC , por dupliado debidamente requisitados con firmas autógrafas	<b>Identificación oficial - Presenta 1 de las siguientes opciones:</b> Credencial para votar vigente y legible Cartilla militar nacional resellada Cédula profesional vigente y legible Pasaporte vigente y legible Tarjeta de residencia FM2 o fm3 (únicamente extranjeros) En caso de ser representante legal presentar carta poder firmada por dos testigos e identificación oficial del interesado y de quien realiza el trámite
<b>Comprobante de domicilio de la CDMX - Presenta 1 de las siguientes opciones - Vigencia no mayor a 3 meses</b> Recibo de servicio de agua con vigencia no mayor a 3 meses Estado de cuenta de servicio telefónico Boleta del impuesto predial Recibo del servicio de luz Certificado de residencia	En caso de solicitar la Autorización para balizamiento de cajón de estacionamiento exclusivo para personas con discapacidad deberá solicitarse la Constancia de Discapacidad emitida por el DIF
FUNDAMENTO JURÍDICO	
Ley de Movilidad del Distrito Federal - Artículo 208	Ley de Procedimientos del Distrito Federal - Artículo 89
COSTO	<b>SIN COSTO</b>
DOCUMENTO A OBTENER	<b>AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN</b>
TIEMPO DE RESPUESTA	<b>40 DÍAS HÁBILES</b>
VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	<b>1 AÑO</b>
PROCEDENCIA DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	<b>AFIRMATIVA FICTA: AFIRMATIVA FICTA: NO PROCEDE NEGATIVA FICTA: PROCEDE</b>
CROQUIS DE LOCALIZACIÓN	
Dibujar s tinta y con regla, especificando el nombre de las calles que delimitan la manzana donde se localiza el predio o inmueble de interés, las medidas del frente y fondo, así como las distancias de sus linderos, las esquinas próximas.	
 NORTE	

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en sus caso)

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMA PARTE DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA BALIZAMIENTO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO DE FECHA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

RECIBIÓ (PARA SER LLENADO POR AUTORIDAD)	
ÁREA:	_____
NOMBRE:	_____
CARGO:	_____
FIRMA:	_____

SELLO DE RECEPCIÓN