





Folio:

TSEDECO-SDES_RF2

NOMBRE DEL TRÁMITE:

Ciudad de México, a ____ de __

SOLICITUD DE CONSTANCIA CON LA QUE SE ACREDITARÁN LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279, FRACCIÓN II DEL CÓDIGO FISCAL DEL DISTRITO FEDERAL

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 sancione				
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 denominado Beneficiarios de Incentivos Fiscales en el Distrito Federal, el cual tiene su fundamento en la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal artículo 25, fracciones. IX y XVII, el Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal artículo 32 Quater fracción VI, el Código Fiscal para el Distrito Federal artículo 278, párrafo decimo, fracción I, 279, 289, 290, cuya finalidad es recolectar y resguardar la información necesaria para integrar adecuadamente los expedientes de cada una de las personas susceptibles de acceder a alguno de los Intentivos Fiscales, a fin de estar en condiciones de evaluar y/o seleccionar a los beneficiarios de los apoyos de los mismos y podrán ser transmitidos a Comisión de Derechos Humanos del DF, INFODF, Organos Jurisdiccionales, Organos de Control y Auditoría Superior de la Ciudad de México para el cumplimiento de las obligaciones conferidas en la ley, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite para la emisión de la constancia requerida.

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 la Coordinadora de Instrumentos Financieros para el Desarrollo de Negocios, Sandra Evellyn Garrido Castillo y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Av. Cuauhtémoc 899, piso 2, Colonia Del Valle, C.P. 03100, Delegación Benito Juárez, México,

D.F., correo electrónico incentivos.fiscales@sedecodf.gob.mx, teléfono 56822096 ext. 126.

El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Erderal al teléfono; 536.4636; correo electrónico datos personales@inforfi.org mx o www.inforfi.org mx."

Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o www.infodf.org.mx"						
DATOS DEL INTERESADO (PERSO	DNA FÍSICA)					
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorio.						
Nombre (s)						
Apellido Paterno	Apellido Materno					
Identificación Oficial	Número / Folio					
(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)						
Nacionalidad	Correo electrónico					
En su caso						
Documento con el que acredita la situación	in migratoria y estancia legal en el país					
Fecha de vencimiento	Actividad autorizada a realizar					
DATOS DEL INTERESADO (PERSO						
* Los datos solicitados en este bloque son	obligatorios en caso de ser persona moral.					
Denominación o razón social						
Acta Constitutiva o Póliza						
Número o Folio del Acta o Póliza	Fecha de otorgamiento					
Nombre del Notario o Corredor Público						
Número de Notaría o Correduría	Entidad Federativa					
Inscripción en el Registro Público de la	Propiedad y de Comercio					
Folio o Número	Fecha					
Entidad Federativa						
DATOS DEL REPRESENTANTE LE	GAL					
*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	Número / Folio					
Nacionalidad	Correo electrónico					
Instrumento o documento con el que acredita la representación						
Número o Folio	Nombre del Notario					
Número de Notaría	Entidad Federativa					
Inscripción en el Registro Público de la Pr	ropiedad y de Comercio					

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN EL DISTRITO FEDERAL									
* Los datos solicitados en este bloque son	obligatorios.								
Calle					No. Exterior			No. Interior	
Colonia									
Delegación				С	.P.				
Correo electrónico para recibir notificacio	ones								
Persona autorizada para oír y recibir n	otificaciones y documentos								
Nombre (s)									
Apellido Paterno				Apellido	Materno				
DATOS ECONÓMICOS									
Actividad que realiza									
Valor de las materias primas importadas		Va	lor de los in	sumos locales que h	an sustituido i	mportaciones			
Estimado del monto del impuesto sobre ne	óminas;	Mens	sual \$		Anı	ual \$			
Fecha de inicio de operaciones empresari	iales								
Administración Tributaria correspondiente a	l domicilio del contribuyente								
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA	N A LA PRESENTE SOLICI	ГUD							
Identificación oficial del solicitante y/o de	el Representante Legal.		In	nstrumento Notaria	al del Represe	entante Legal.			
Acta Constitutiva.				Última protocolización, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Federal.					0
Alta en el Registro Federal de Contribuyentes y/o Cédula de Identificación Fiscal.			c	Registro especial en el que se consigne el monto de las erogaciones respecto de las cuales no se pagará el Impuesto de que se trate y los conceptos por los que se efectuaron tales erogaciones.					
Declaración o formato de pago de las contribuciones respecto de las cuales se va a solicitar reducción correspondiente.			d	Escrito libre del interesado o representante legal, en el que manifieste bajo protesta de decir verdad que no ha interpuesto ningún medio de defensa en contra del Gobierno del Distrito Federal.					
Copia certificada del acuerdo recaído al escrito de desistimiento presentado ante la autoridad que conozca de la controversia.			F	egistro del persona	al inscrito en	el Instituto Mex	cicano del Seguro	Social.	
Inscripción al padrón de contribuyentes del Impuesto sobre Nóminas.				ocumento donde s alizan, incluyendo				os de produción que s	se
Pedimentos de importación correspondier que sustituyen los insumos de importación		proveedores nacionales	5						

FUNDAMENTO JURÍDICO

Código Fiscal del Distrito Federal: Artículos 1°, 7°, fracciones II y III, 278, 279, fracciones II, IV, VI, VII, VIII y IX; 289; 290 y 297.

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

Nombre y Firma

Recibió (para ser llenado	por la autoridad)	Sello de recepción
Área		
Nombre		
Cargo		
Firma		

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