



Solicitud de autorización para la presentación de juegos pirotécnicos

México, D. F. a ____ de _____ del 20 ____.

Bajo protesta de decir verdad, si los informes o declaraciones proporcionados por el particular resultan falsos, se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. La actuación Administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe.

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 "Sistema de Acceso a Ventanilla Única Delegacional"*, el cual tiene su fundamento en el Acuerdo por el que se establecen las Atribuciones de las Ventanillas Únicas Delegacionales; numerales primero, fracciones II, III, IV, VI, VII y VIII, cuarto y quinto, (GODF 02/07/2012); Manual de Trámites y Servicios al Público del Distrito Federal (GODF/02/07/2012- GODF 12/11/2013- GODF 30/09/2015), cuya finalidad es Integrar, registrar y dar seguimiento ante las instancias correspondientes a las solicitudes de trámite que presentan los ciudadanos, y podrán ser transmitidos a la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal, Auditoría Superior de la Ciudad de México, Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal, Órganos de Control Interno y Órganos Jurisdiccionales cuya finalidad es el cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus funciones y atribuciones realicen; 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 acceder al servicio o completar el trámite de *Solicitud de autorización para la presentación de juegos pirotécnicos*. Así mismo 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 Lic. Dulce María Segura Pérez, Coordinadora de Modernización Administrativa y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es el de la Oficina de Información Pública ubicado en Av. México esquina Constitución s/n Edificio Delegacional, Delegación Milpa Alta, Distrito Federal, Código Postal 12000. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección 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 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx ó www.infodf.org.mx.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Domicilio para oír y recibir notificaciones

Calle	Nº exterior	Nº interior	Colonia	Delegación o Municipio
C. P.	Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Datos del representante legal (en su caso)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Documento con el que acredita su personalidad:
--

FUNDAMENTO JURÍDICO

1. Reglamento de la Ley de Protección Civil para el Distrito Federal.- Artículo 4 fracción VII y X, 24, 26, 27, 28, 29, 30 y 31

** Para ser llenado por el responsable del trámite:*

REQUISITOS	Original*	Copia*
1. formato debidamente formulado con los siguientes documentos (original y copia simple):		
2. Precisar lugar, fecha y hora de la quema de los juegos pirotécnicos;		
3. Copia del permiso correspondiente de la Secretaría de la Defensa Nacional;		
4. En su caso, copia del contrato de servicio en el cual deberá especificar;		
a) potencia,		
b) Tipo,		
c) Cantidad de artificios,		
d) Procedimiento para la atención de emergencias, y		
e) Croquis del lugar donde se realizará la quema en un radio de mil metros.		

Presentó los originales y copia para cotejo, solicitando la devolución de originales	
--	--

<p>Interesado o Representante Legal</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>	<p>Recibió</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Delegación o dependencia</p> <p>_____</p> <p>Firma: _____</p>	<p style="text-align: center;">Sello de Recepción</p>
---	---	--