

NOMBRE DEL TRAMITE/SERVICIO O ACTIVIDAD DE SIMILAR NATURALEZA: SOLICITUD DE REGISTROS DE PRODUCTORES DE LA CIUDAD DE MEXICO

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Secretario, Alcalde, Director General Presente **MTRO. GUILLERMO V. SALDAÑA PUENTE**

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 y con relación al 311 del Código Penal para el 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 "Sistema de Datos Personales del Registro de Servicios de la Comisión de Filmaciones de la Ciudad de México (Personas Físicas)", el cual tiene su fundamento en artículo 19 fracción XIV de la Ley de Filmaciones del Distrito Federal y en el artículo 10 del Reglamento de la Ley de Filmaciones de la Ciudad de México cuya finalidad es que los datos personales recabados en el registro de servicios (personas físicas) son necesarios para el listado de las personas físicas, casas productoras, post productoras, cooperativas, estudios de filmación, sonido y demás servicios creativos y profesionales relacionados con la actividad audiovisual en la Ciudad de México, mismo que sirve como base de datos de estos usuarios de la Comisión de Filmaciones de la Ciudad de México, para garantizar el servicio, mantener un padrón actualizado de los mismos y otorgar asesoría y orientación, y podrán ser transmitidos a la CDHCM, CMHCDDMX, INFOCDMX, órganos políticos de administración de control y jurisdiccionales; SAF, SSC, SEGOB en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México. Los datos personales como son el nombre, nacionalidad y domicilio son obligatorios y se requiere su autorización para difundir datos comerciales tales como correo electrónico, página web y teléfono(s) de contacto, elementos indispensables para los propósitos del Directorio cuyo carácter es por definición público, de promoción de los registrados y consulta de usuarios. 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 el Lic. Alán Martínez Fernández y la dirección donde podrá ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como la revocación del consentimiento es Calle Venustiano Carranza No. 2, Colonia Centro, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06000, Ciudad de México. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, al teléfono: 55-5636-4636; correo electrónico:

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre(s) _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
 Identificación Oficial _____ Número /Folio _____
 (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)
 Nacionalidad _____

En su caso

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país _____
 Fecha de vencimiento _____ Actividad autorizada a realizar _____

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA MORAL)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación o razón social _____

Acta Constitutiva o Póliza

Número ó Folio del Acta ó Póliza _____ Fecha de otorgamiento _____
 Nombre del Notario ó Corredor Público _____
 ó Alcaldía que lo expide _____
 Número de Notaría o Correduría _____ Entidad Federativa _____

REQUISITOS

- | | |
|---|--|
| * Solicitud de Inscripción al Registro de Productores, debidamente llenada y firmada por el interesado o representante legal o responsable de la producción fílmica designado por la Universidad, Colegio o Centro de Estudios. | * Documento constitutivo o de creación de sociedad (Personas Morales). |
| * Identificación oficial vigente del Representante Legal o Persona Física. | * Poder notarial del representante legal (Personas Morales). |
| * Los extranjeros deberán acreditar su estancia legal en el país mediante el documento migratorio vigente. | * Documento que acredite al solicitante haber sido designado como responsable por la institución. |
| * Comprobante de domicilio; los extranjeros deberán presentar una carta bajo protesta que señale el lugar donde reside habitualmente. | * Identificación oficial del responsable por la institución que realice el trámite ante la Comisión de Filmaciones de la Ciudad de México. |

FUNDAMENTO JURÍDICO

* Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 4º penúltimo párrafo.

* Reglamento de la Ley Federal sobre Monumentos y Zonas Arqueológicas, Artísticas e Históricas. Artículos 1. 38. 39. 40. 42. 43v44.

* Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 8º, apartado D.

* Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México.

* Ley Federal sobre Monumentos y Zonas Arqueológicas, Artísticas e Históricas, Artículos 1, 2, 3, 5, 6, 28, 35, 36, 38, 42, 44, 45, 46, 47, 52 y 55.

* Ley de Filmaciones del Distrito Federal, Artículo 4 fracción XX.

Estos campos deberán ser requisitados por la autoridad con los datos del trámite que corresponda.

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso

Sin costo

Documento a obtener

Constancia

Vigencia del documento a obtener

Sin fecha de vencimiento

Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta

No Procede / Procede

Observaciones

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

(en su caso)

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE ALCALCE, FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE/SERVICIO/ACTIVIDAD DE SIMILAR NATURALEZA _____, DE FECHA _____ 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 (para ser llenado por la autoridad)

Área

Nombre

Cargo

Firma

Sello de recepción



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCALTEL 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.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>