



NOMBRE DEL TRÁMITE: Solicitud de personas que requieren atención médica o dependencias que atienden contingencias, para exentar el Programa "Hoy No Circula".

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Director General de Calidad del Aire
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, con relación al 311 del Código Penal, ambos de la Ciudad de México.

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 en Posesión de sujetos obligados de la Ciudad de México. Con excepción del teléfono particular, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de _____. 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 _____, 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 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 para el Distrito Federal al teléfono 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx.

DATOS DEL INTERESADO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

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

DATOS DEL INTERESADO (DEPENDENCIA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación	_____
--------------	-------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O FUNCIONARIO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal, apoderado, mandatario o tutor.

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial	_____	Número / Folio	_____
Nacionalidad	_____		

Instrumento o documento con el que acredita la representación

Instrumento o Documento	_____
-------------------------	-------

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle	_____	No. Exterior	_____	No. Interior	_____
Colonia	_____				
Alcaldía	_____	C.P.	_____		
Correo electrónico para recibir notificación	_____				

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____

REQUISITOS

Formato TSEDEMA-DGCA_SAM_1 debidamente requisitado y firmado.	Oficio firmado por el titular de la Dependencia (En su caso).
Tarjeta de Circulación expedida por el Gobierno de la Ciudad de México.	
Documento en el cual se observe la necesidad de la asistencia médica (sólo para el caso de atención médica).	
Identificación oficial vigente con fotografía del solicitante (Credencial para Votar o Cédula Profesional o Pasaporte o Licencia para Conducir o Cartilla del Servicio Militar Nacional o del INAPAM).	

FUNDAMENTO JURÍDICO

México, Artículos 15 fracción IV y 26 fracción III	Reglamento de la Ley Ambiental del Distrito Federal. (ahora Ciudad de México)- Artículo 79 fracción VII
Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México, Artículo 44	Decreto por el que se expide el Programa Hoy No Circula en el Distrito Federal (ahora Ciudad de México).- apartado VII, numeral 8
Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México Artículo 183, fracciones I y XI.	

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal de la Ciudad de México	Sin costo
Documento a obtener	Oficio de exención al acuerdo "Hoy No Circula".
Vigencia del documento a obtener	Temporal (1 día a 6 meses)
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	No procede

Observaciones: Una vez realizado el trámite recibirá un acuse de recibo, posteriormente solo en el caso de no recibir la respuesta de forma inmediata, deberá consultar vía telefónica el status del trámite y recoger la respuesta en un plazo de hasta 5 días hábiles, si es favorable recibirá la Autorización para exentar el Programa "Hoy No Circula" temporalmente.

FIRMAS DE LOS QUE INTERVIENEN EN EL TRÁMITE "SOLICITUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN ATENCIÓN MÉDICA O DEPENDENCIAS QUE ATIENDEN CONTINGENCIAS, PARA EXENTAR EL PROGRAMA "HOY NO CIRCULA".

INTERESADO

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE "SOLICITUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN ATENCIÓN MÉDICA O DEPENDENCIAS QUE ATIENDEN CONTINGENCIAS PARA EXENTAR EL PROGRAMA HOY NO CIRCULA", DE FECHA _____ DE _____ DE _____.

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



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCA TEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.
DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electronautpq/www.contraoria.cdmx.gob.mx/contraoria/denuncia.php