



**CDMX**  
CIUDAD DE MÉXICO



DELEGACIÓN LA  
MAGDALENA  
CONTRERAS



Área de  
**Atención  
Ciudadana**

Folio: \_\_\_\_\_

Clave de formato: \_\_\_\_\_

TMCONTRERAS\_AVB\_1

**NOMBRE DEL TRÁMITE:**

AVISO DE VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN Y SU RENOVACIÓN

**Ciudad de México, a**

de

de

**C. Jefe Delegacional**

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 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 “Solicitantes de Trámites de Manifestaciones y Licencias de Construcción”, el cual tiene su fundamento en los artículos 39, fracción II de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal, 126, fracciones II y V del Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal, 48, 51, 52 y 53 del Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal, cuya finalidad es integrar expedientes de los propietarios o poseedores que soliciten Aviso de Visto Bueno de Seguridad y Operación y su Renovación, así como de los trámites para la expedición Aviso de Visto Bueno de Seguridad y Operación y su Renovación, a fin de revisar los datos y documentos ingresados para el registro correspondiente e intervenir en la verificación del desarrollo de los trabajos; podrán ser transmitidos a órganos de control, a la Auditoría Superior de la Ciudad de México, a los órganos jurisdiccionales locales y federales, a la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal y al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Distrito Federal 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 para el Distrito Federal. Todos los datos solicitados son obligatorios, con excepción del teléfono y correo electrónico, sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de referencia. 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 José Mariano Plascencia Barrios, Director General de Obras y Desarrollo Urbano, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Unidad de Transparencia de la Delegación La Magdalena Contreras, ubicada en Río Blanco No. 9, Colonia Barranca Seca, C.P. 10580, Delegación La Magdalena Contreras, tel. 54496000 ext. 1214. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de 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](mailto:datos.personales@infodf.org.mx) o [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx).

**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,

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)**

Denominación o razón social \_\_\_\_\_

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de ser persona moral.

<b>Acta Constitutiva o Póliza</b>	
Número o Folio del Acta o Póliza	Fecha de otorgamiento
Nombre del Notario o Corredor Público	
Número de Notaría o Correduría	Entidad Federativa

<b>Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio</b>	
Folio o Número	Fecha
Entidad Federativa	

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O TUTOR</b>	
* 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	

<b>Instrumento o documento con el que acredita la representación</b>	
Número o Folio	Nombre del Notario, Corredor Público o Juez
Número de Notaría, Correduría o Juzgado	Entidad Federativa
Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio	

<b>DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN EL DISTRITO FEDERAL</b>		
* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.		
Calle	No. Exterior	No. Interior
Colonia		
Delegación	C.P.	
Correo electrónico para recibir notificaciones		

<b>Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos</b>	
Nombre (s)	
Apellido Paterno	Apellido Materno

<b>REQUISITOS PARA EL AVISO DE VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN</b>	
1. Este formato debidamente requisitado.	2. Identificación oficial con fotografía (credencial para votar, licencia para conducir, cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, cédula profesional, carta de naturalización o certificado de nacionalidad mexicana) y copia.
3. Los resultados de las pruebas señaladas en los artículos 185 y 186 del Reglamento de Construcciones del Distrito Federal.	4. Documento con el que se acredite la personalidad, en los casos de representante legal (Acta Constitutiva, Carta Poder, Poder Notarial).
5. Responsiva y carnet del director responsable de obra, en su caso.	6. Responsiva y carnet del corresponsable en Instalaciones, tratándose de giros industriales que excedan de 40 m2
7. Constancia de seguridad estructural, en su caso.	8. Copia de manifestación de construcción, en su caso.

**PARA LA RENOVACIÓN DEL VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN**

1. Este formato debidamente requisitado.

2. Visto bueno de seguridad y operación.

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Ley de Desarrollo Urbano del Distrito Federal.- Artículo 7º fracción VII.

Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal.- Artículos 34 fracción IV, 35 fracción X, 68, 69 y 70.

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal del Distrito Federal

Sin costo

Documento a obtener

Registro o Renovación del registro

Vigencia del documento a obtener

3 años para el Registro y 3 para la Renovación.

Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta

No aplica

**DATOS DEL PREDIO**

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Delegación

C.P.

Cuenta Catastral

Superficie

**Título de propiedad o documento con el que se acredita la legal posesión**

Escritura Pública No.

Notario

No.

Entidad Federativa

Folio de Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio

Fecha

Otro documento

**DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA**

Nombre

Registro No.

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Delegación

C.P.

Teléfono

Correo electrónico

**CORRESPONSABLES**

Nombre

Registro No.

**Corresponsable en: Seguridad Estructural**

Nombre

Registro No.

**Corresponsable en: Diseño Urbano y Arquitectónico**

Nombre

Registro No.

**Corresponsable en: Instalaciones**

**DATOS DEL INMUEBLE**

Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Delegación \_\_\_\_\_  
Cuenta Catastral \_\_\_\_\_ Superficie del predio \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Superficie total construida \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Superficie s.n.b \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Superficie b.n.b \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Estacionamiento cubierto \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Estacionamiento descubierto \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Semisótano Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Número de sótanos \_\_\_\_\_ Cajones de estacionamiento \_\_\_\_\_  
Superficie de desplante \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ % Área libre \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ %  
Número de niveles s.n.b \_\_\_\_\_ Número de viviendas (en su caso) \_\_\_\_\_  
Licencia o número de Manifestación de Construcción No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_  
(s.n.b = Sobre nivel de banqueta; b.n.b = Bajo nivel de banqueta)

**DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE SUPERFICIE(S) OCUPADA(S) POR USO(S)**

En caso de instalación o edificación recién construida, en términos del artículo 68 del Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal, número de licencia de construcción especial o registro de manifestación de construcción tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
De fecha \_\_\_\_\_

## RESPONSIVA

Bajo nuestra responsabilidad, hacemos constar que el inmueble descrito cumple con lo dispuesto en el Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal y demás normas aplicables, en cuanto a su operación, funcionamiento e instalaciones y que cuenta con los equipos y sistemas de seguridad que se requieren para situaciones de emergencia, suscribimos el presente visto bueno de seguridad y operación.

Nombre

Firma

Nombre

**Propietario, poseedor o interesado**

Nombre

**Representante legal**

Nombre

**Director Responsable de Obra**

Nombre

**Corresponsable en: Seguridad Estructural**

Nombre

**Corresponsable en: Diseño Urbano y Arquitectónico**

Nombre

**Corresponsable en: Instalaciones**

## OBSERVACIONES

- a) Debe ser renovado cada 3 años o cuando se realice cambio de uso o de instalaciones en la edificación.
- b) Una vez descargada la responsiva en el carnet del Director Responsable de Obra, se debe entregar una copia para el expediente.
- c) En caso que el predio se localice en dos o más delegaciones el trámite debe gestionarse en la Ventanilla Única de la Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda.

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

**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** LO CATEL 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>