

**NOMBRE DEL TRÁMITE:** **Autorización para la poda, derribo o trasplante de árboles en propiedad privada**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**C. Jefe (a) 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 DEL SISTEMA INTEGRAL DE ATENCIÓN A TRÁMITES el cual tiene su fundamento en Acuerdo por el que se crean las Ventanillas Únicas Delegacionales (Diario Oficial de la Federación 23/09/1994) y el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal, cuya finalidad es salvaguardar los datos personales captados en los procesos de registro, control y seguimiento de los trámites ingresados a través de la Ventanilla Única Delegacional en Álvaro Obregón, y podrán ser transmitidos en caso de requerimientos oficiales realizados por órganos jurisdiccionales u órganos de control de la administración pública, con la finalidad de coadyuvar en investigaciones y auditorías, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Con excepción del número telefónico y dirección de correo electrónico particulares, los demás datos son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite ingresado en esta Ventanilla Única. 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 **LIC. ANA LAURA AVILES LECONA, Directora de Atención Ciudadana**, y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en Canario esq. Calle 10 s/n, edificio delegacional planta baja, Col. Tolteca, C.P. 01150 Delegación Álvaro Obregón, en esta Ciudad de México, correspondiente a la Oficina de Información Pública de este órgano político administrativo, correo electrónico: oip.dao@gmail.com, Página web: www.aao.gob.mx, Tel.: 5276-6827. 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 Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o en la página 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 (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.) \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_  
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 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 LEGAL O APODERADO**

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

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Identificación Oficial \_\_\_\_\_ Número / Folio \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_**Instrumento o documento con el que acredita la representación**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 \_\_\_\_\_**DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle \_\_\_\_\_ No. Exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_  
Delegación \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Correo electrónico para recibir notificaciones \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos**

Nombre (s) \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

**REQUISITOS**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Formato de solicitud TAOBREGON_APD_1, por duplicado, debidamente requisitados, con firmas autógrafas. Original y copia                                | 2. Identificación oficial con fotografía (credencial para votar o cartilla del servicio militar nacional o pasaporte o cédula profesional) Original y copia.  |
| 3. Comprobante de domicilio (Recibo del servicio de Luz o Recibo del servicio Agua o Recibo del servicio Telefónico o Boleta Predial). Original y copia. | 4. Documento que acredite la personalidad del representante legal, de resultar aplicable. (Acta Constitutiva, Poder Notarial, Carta Poder). Original y copia. |
| 5. Comprobante de pago de derechos correspondientes, una vez que se dictaminó procedente su solicitud.   | 6. Fotografías del o los árboles y su entorno   |

**Poda o derribo por riesgo**

7. Dictamen Técnico de Riesgo en materia de protección civil de las estructuras, inmuebles y entorno delegacional.

**Poda o derribo por construcción, remodelación, ampliación o modificación**

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 7. Registro de Manifestación de Construcción Tipo A, B o C, o Licencia de Construcción Especial, con sello de la Delegación. Original y copia.   | 8. Planos arquitectónicos. Copia. |
| 9. Declaratoria de Cumplimiento Ambiental (resolutivo administrativo o acuerdo administrativo por obra en materia ambiental), en caso de que la Secretaría de Medio Ambiente resuelva como negativa la petición. Original y copia. |                                   |

**Poda ornamental o topiaria (de formación)**

Sin requisitos adicionales.

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

Ley Ambiental de Protección a la Tierra en el Distrito Federal. Artículos 87, 88, 89, 118, 119, 120.

Ley de Salvaguarda de Patrimonio Urbanístico Arquitectónico de Distrito Federal. Artículos 13 y 14.

Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal. Artículo 89.

Reglamento Interior de la Administración Pública del Distrito Federal. Artículos 122 Bis, inciso E, 127, fracción III, 131 Bis, fracción V.

Norma Ambiental para el Distrito Federal NADF-001-RNAT-2015 que establece los requisitos y especificaciones técnicas que deberán cumplir las personas físicas, morales de carácter público o privado, autoridades, y en general todos aquellos que realicen poda, derribo, trasplante y restitución de árboles en el Distrito Federal. Aplica en su totalidad.

|   |   |
|---|---|
| Costo:  | Artículo 254 del Código Fiscal de la Ciudad de México |
| Documento a obtener                           | Autorización  |
| Vigencia del documento a obtener              | Sin determinar  |
| Tiempo de respuesta                           | 40 días hábiles                                       |
| Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta | Negativa Ficta  |

**DATOS DEL PREDIO DONDE SE LOCALIZA EL ÁRBOL**

|                  |       |                                    |       |              |       |
|------------------|-------|------------------------------------|-------|--------------|-------|
| Calle            | _____ | No. Exterior                       | _____ | No. Interior | _____ |
| Colonia          | _____ |                                    |       |              |       |
| Delegación       | _____ | C.P.                               | _____ |              |       |
| Cuenta Catastral | _____ | Superficie que ocupa el árbol (m2) | _____ |              |       |

**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 | _____ |  |  |

**MOTIVOS PARA SOLICITAR LA PODA O DERRIBO**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CROQUIS DE UBICACION DEL ARBOL**

Norte



Observaciones

\*Las personas que realicen el derribo de árboles deberán llevar a cabo la restitución correspondiente, mediante la compensación física o económica y deberán tener como primera alternativa la restitución física a efecto de conservar la cubierta vegetal necesaria para un equilibrio ecológico en la Ciudad de México, sólo en los supuestos que no sea posible, se considerará la compensación económica. Procede la restitución, únicamente en el caso de derribo de árbol o árboles (individuo arbóreo) cuando éste presenta pérdida de la biomasa.

\*Tanto la poda como el derribo del o los árboles, se debe realizar por un "podador acreditado" por la Secretaría del Medio Ambiente de la Ciudad de México.

\*Antes de iniciar los trabajos de poda, se deberán observar las condiciones en que se encuentra el o los árboles a podar, tomando en cuenta las características propias de la especie vegetal a la que pertenece.

\*Se deberán tomar en consideración, las condiciones ambientales y las medidas de seguridad con relación a bienes muebles e inmuebles, peatones, tránsito vehicular, infraestructura aérea, equipamiento urbano y otros obstáculos que impidan maniobrar con facilidad, acordonando y señalizando el área de trabajo.

\*Se consideran árboles de alto riesgo, aquellos que presentan un riesgo inminente de desplome o aquellos que causarían afectación sobre bienes muebles, inmuebles y personas, debido a que parte de su estructura presenta lesiones en raíces, ramas y copa. Lo anterior puede deberse a la falta de mantenimiento adecuado en cuanto a poda, manejo de suelo, control de plagas y enfermedades, riego, o al hecho de que se establecieron en espacios pequeños, con suelos compactados y de baja profundidad, impidiendo el desarrollo natural del árbol o a la alteración de los espacios de los que originalmente disponían. Esta condición deberá ser atendida de inmediato, y sustentarse mediante un Dictamen Técnico.

\*Antes de proceder al derribo, se deberá considerar la opción del trasplante, la cual deberá cumplir con lo dispuesto por numeral 8.4 de la Norma Ambiental para el Distrito Federal NADF-001-RNAT-2015 y por el numeral 6.9.2 de la Norma Ambiental para el Distrito Federal NADF-006-RNAT-2016.

\*La autorización que emite la Delegación deberá estar soportada por el Dictamen Técnico a que se refiere el artículo 118 de la Ley Ambiental de Protección a la Tierra en el Distrito Federal.

\*El Dictamen Técnico al que se refiere el paso número 3 del apartado denominado Procedimiento, no implica la Autorización del trámite, únicamente determina las características que se deben cumplir para el resarcimiento físico o económico del o los árboles, por lo que, es obligación del ciudadano cumplir lo que se estipula en el mismo.

\*La Delegación determinará la vigencia de la autorización con base en los resultados del Dictamen Técnico.

**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
Interesado o Representante Legal

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL TRÁMITE AUTORIZACIÓN PARA LA PODA, DERRIBO O TRASPLANTE DE ÁRBOLES EN PROPIEDAD PRIVADA, DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

**Recibió (para ser llenado por la autoridad)**

Área

Nombre

Cargo

Firma

**Sello de recepción****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.cdmx.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>