



## SOLICITUD

FORMATO DOTP-03

### AUTORIZACIÓN DE CROMÁTICA, DISTINTIVOS Y ADITAMENTOS PARA VEHÍCULOS DEL SERVICIO DEL TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS.

NÚMERO DE FOLIO (OFICIALIA DE PARTES)

C. TITULAR DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD  
DEL ESTADO DE OAXACA.  
P R E S E N T E.

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

Por mi voluntad y con el carácter de concesionario del servicio público de transporte, me permito solicitar a usted, autorice el registro de la agrupación en la base de datos de concesionarios de esta Dependencia como enseguida se describe.

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA AGRUPACIÓN.

Nombre: \_\_\_\_\_ sexo: M( ) F( ) C.U.R.P: \_\_\_\_\_  
(NOMBRE (S), APELLIDO PARTENO, APELLIDO MATERNO)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(CALLE, NÚM., COLONIA)

(LOCALIDAD MUNICIPIO)  
R.F.C: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE LA AGRUPACIÓN.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Domicilio para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

Instrumento Notarial número: \_\_\_\_\_ Volumen: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

Fecha de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ No. de registro: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

Ubicación del sitio, base o terminal: \_\_\_\_\_  
(CALLE, NÚM., COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO)

Nombre del (los) color (es) a utilizar: \_\_\_\_\_  
(ESPECIFICAR MARCA, NOMBRE TÉCNICO Y CÓDIGO A UTILIZAR)

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 8 Y 9 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 13 Y 19 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 2553, 2554, 2556, 32557, 2883, FRACCIÓN VIII Y 2884 DEL CÓDIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE OAXACA; 1, 4 FRACCIÓN I INCISO B), XXI, XXII, 12, 13, 32, 33, 34, 35, FRACCIÓN II, 37 FRACCIÓN I, XL, 47, 64 FRACCIÓN XI, 85 Y 205 DE LA LEY DE MOVILIDAD PARA EL ESTADO DE OAXACA; 1, 2, 3 Y 84 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE MOVILIDAD PARA EL ESTADO DE OAXACA Y NORMA TÉCNICA NT-OAX-SEVITRA-01-2015, ANEXO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

#### REQUISITOS:

1. **Acta constitutiva de la agrupación o modificación más reciente a la misma, protocolizada ante notario público e inscrita en el Registro Público de la Propiedad** (copias y original para su cotejo).
2. **Concesiones Vigentes de los integrantes** (copias y original para su cotejo).
3. **Diseño previo; a color del vehículo con el (los) color (es) solicitado (s)** (frontal, trasera, laterar izquierdo, lateral derecho y vista aérea).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS, ASÍ MISMO ME HAGO SABEDOR DE QUE EL ART. 230 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA, ESTABLECE SE IMPONDRÁ UNA PENA DE DOS A SEIS AÑOS DE PRISIÓN Y MULTA DE CIENTA A TRESCIENTAS VECES EL VALOR DE LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN: I.- AL QUE PROPORCIONE A UNA AUTORIDAD DISTINTA DE LA JUDICIAL EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, INFORMES O DATOS FALSOS; ESTO ENTERADO QUE EN BASE AL ARTÍCULO. 71 DE LEY DE PROCEDIMIENTOS Y JUSTICIA ADMINISTRATIVA PARA EL ESTADO DE OAXACA EN LOS PROCEDIMIENTOS INICIADOS A INSTANCIA DEL INTERESADO, CUANDO SE PRODUZCA SU PARALIZACIÓN POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, LA SECRETARÍA PODRÁ DECRETAR LA CADUCIDAD DE SU SOLITUD Y POR ENDE EL ARCHIVO DE SU DOCUMENTACIÓN; MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE.**  
(HUELLA DIGITAL EN CASO DE NO SABER FIRMAR).

La Secretaría de Movilidad del Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales que usted proporcione serán utilizados para las siguientes finalidades: trámites y servicios que esta Secretaría ofrece.

No se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) ante la Unidad de Transparencia de esta Secretaría de Movilidad ubicada en la Avenida Carlos Gracida, número 9, colonia La Experimental, San Antonio de la Cal, Código Postal 71236, de lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas, en días hábiles, o al correo electrónico unidad.transparencia@semovioaxaca.gob.mx; ya sea por escrito libre o con el formato disponible en la página oficial de esta Secretaría <http://www.semovioaxaca.gob.mx/wp-content/uploads/2018/11/formato-de-derechos-ARCO.doc>.

Si embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podemos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal necesitemos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicaría que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación jurídica con nosotros.

Podrá consultar el aviso de privacidad Integral en: <https://www.oaxaca.gob.mx/semov/wp-content/uploads/sites/34/2018/12/AVISO-DE-PRIVACIDAD-INTEGRAL-SEMOV1.docx>

**SEÑAL DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.**  
FECHA, HORA Y NOMBRE DE QUIEN RECIBE.  
(ORIGINAL Y COPIA PARA EL ACUSE)



## FIRMA DE CONFORMIDAD

## FORMATO DOTP-03

> En caso de ser insuficiente el espacio anterior, anexar una hoja con los datos solicitados.