



NOMBRE DEL TRÁMITE

Toluca, Estado de México, a

**SECRETARIA DE
CULTURA Y TURISMO
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.

Información sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos solicitados son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de **Autorización para el uso de espacios**, conforme lo establecido en los **Lineamientos para el uso de los espacios culturales, deportivos y turísticos administrados por la Secretaría de Cultura y Turismo del Estado de México, publicados en Periódico Oficial Gaceta de Gobierno, en fecha 23 de mayo del 2022.** Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo excepciones previstas en la ley. El uso de datos personales se maneja conforme la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios.

Datos de la Persona Solicitante (Persona Física)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)	<input type="text"/>		
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Identificación Oficial	<input type="text"/>	Número / Folio	<input type="text"/>
(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)			
Nacionalidad	<input type="text"/>		

En su caso

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país	<input type="text"/>		
Fecha de vencimiento	<input type="text"/>	Actividad autorizada a realizar	<input type="text"/>

Datos de la Persona Moral (en su caso)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación o razón social	<input type="text"/>		
-----------------------------	----------------------	--	--

Acta Constitutiva o Póliza

Número o Folio del Acta o Póliza	<input type="text"/>	Fecha de otorgamiento	<input type="text"/>
Nombre del Notario o Corredor Público que lo expide	<input type="text"/>		
Número de Notaría o Correduría	<input type="text"/>	Entidad Federativa	<input type="text"/>

Datos del Representante Legal o Apoderado

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

Nombre (s)	<input type="text"/>		
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Identificación Oficial	<input type="text"/>	Número / Folio	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>		

Instrumento o documento con el que acredita la representación

Tipo de Poder Notarial

*Especificar si se trata de: Poder General para Pleitos y Cobranzas; para Actos de Dominio; para Actos de Administración, Poder Especial

Número o Folio

Nombre del Notario, Corredor Público

Número de Notaría o Correduría

Entidad Federativa

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

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos en el Estado de México

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Alcaldía

Correo electrónico

C.P.

Teléfono

Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

DATOS DEL ESPACIO QUE SOLICITA

Ubicación del Espacio que Solicita

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

Municipio

C.P.

Tipo de Actividad a Realizar

Tipo de Actividad a Realizar

Programa

Fecha y Duración de la Actividad

Inicia el día

Termina

Hora

el día

el día

Hora

Hora

Tiempo de duración

No. aprox. de asistentes

Medidas de Seguridad

Describa las medidas, sistemas y operativos para garantizar la seguridad y el orden público e integridad de espectadores y participantes antes, durante y después de la actividad, así como el procedimiento de rápida evacuación en caso de emergencia:

Datos de la Póliza de Garantía

¿Cuenta con Póliza de seguro de responsabilidad civil que cubre cualquier eventualidad, riesgo, siniestro, daño, robo, lesión, muerte en **SI NO** el lugar y durante el desarrollo de la actividad que puedan sufrir espectadores y participantes?

Número/Folio

Fecha de firma

Vigencia

ESTE FORMATO DEBERÁ ENTREGARSE DEBIDAMENTE REQUISITADO EN LA OFICINA DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO, UBICADA EN CENTRO CULTURAL MEXIQUENSE: JESÚS REYES HEROLES 302, DELEGACIÓN SAN BUENAVENTURA, 50110 TOLUCA DE LERDO, MÉX. O POR CORREO ELECTRÓNICO: marcela.gonzalez@edomex.gob.mx