**(EJEMPLO ESCRITO LIBRE SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN)**

**Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021**

**MTRO. CARLOS ALBERTO ULLOA PÉREZ**

**SECRETARIO DE INCLUSIÓN Y BIENESTAR SOCIAL**

**DEL GOBIERNO DE LA CIDUAD DE MÉXICO.**

**P R E S E N T E**

(Nombre de representante legal), en mi carácter de representante legal de (Nombre de la Organización), cargo que desempeño desde (fecha), tal como lo acredito con el instrumento notarial (Número) de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgado ante la fe del Notario Público (número), de (entidad federativa) y manifestando bajo protesta de decir verdad, que a la fecha no se me ha revocado el cargo referido, manifiesto que:

En cumplimiento a las obligaciones establecidas en el artículo 11 de la Ley de Fomento a las Actividades de Desarrollo Social de las Organizaciones Civiles para el Distrito Federal, anexo el informe de actividades correspondiente al año (inmediato interior), así como los documentos con los que se hacen constar las modificaciones de que han sido objeto los estatutos (en caso de haber modificaciones, **SI NO HUBO**, informar tal circunstancia, expresando que hasta la fecha no se ha realizado modificación alguna y que los datos de la Asociación siguen siendo los mismos), asimismo solicito la actualización de la Constancia de Inscripción en el Registro de Organizaciones Civiles de la Ciudad de México con registro: **(*PONER EL FOLIO DE REGISTRO DE LA ORGANIZACIÓN QUE VIENE EN SU CONSTANCIA*);** para (explicar el motivo de la actualización) ejemplo: para informar modificaciones (**en caso de existir modificaciones en acta constitutiva traer original y copia para cotejo; y si hubo cambios en domicilio traer RFC y comprobante de domicilio no mayor a tres meses con los mismos datos**), estar al corriente en las obligaciones, participar en alguna convocatoria, etc. y confirmo que los datos de contacto de (nombre de la asociación), son los siguientes:

**DOMICILIO:**

**TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre y firma autógrafa de Representante Legal)**