

### DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

#### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05

DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS

Debe marcar con una X el tipo de trámite que realiza.



INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:    RENOVACIÓN        COPIAS        ANOTACIÓN MARGINAL   

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nacionalidad	
		1.-				
		2.-				
		3.-				
		4.-				
		5.-				

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
	Teléfonos	Fax*		

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3		Género y Especie

#### NÚMERO Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA RESERVA

4	No. _____	Fecha _____

5	SI EL TRÁMITE ES DE COPIAS, DESCRIBA EL DOCUMENTO QUE SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples

#### MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE ANOTACIÓN MARGINAL

6	Modificación del Nombre, Denominación o Razón Social del Titular	<input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>	Transmisión de Derechos para efectos frente a terceros	<input type="checkbox"/>
	Especifique en que consiste el cambio _____					

#### LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social	

\* Opcional

## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05



DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS

INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA: RENOVACIÓN  COPIAS  ANOTACIÓN MARGINAL

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	1.-	<b>ALEJANDRA</b>	<b>CABALLERO</b>	<b>SAHE</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>
		2.-				
		3.-				
		4.-				
		5.-				

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Asentar el nombre (s) del titular (s) de la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo.		Apellido Paterno
	Teléfonos			Fax*

Indicar la nacionalidad del titular (s) de la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo.

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3		Género y Especie

#### NÚMERO Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA RESERVA

4	No. _____	Fecha _____

5	SI EL TRÁMITE ES DE COPIAS, DESCRIBA EL DOCUMENTO QUE SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples

#### MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE ANOTACIÓN MARGINAL

6	Modificación del Nombre, Denominación o Razón Social del Titular	<input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>	Transmisión de Derechos para efectos frente a terceros	<input type="checkbox"/>
	Especifique en que consiste el cambio _____					

LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social	

\* Opcional

## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05



DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE  
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS

INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:    RENOVACIÓN        COPIAS        ANOTACIÓN MARGINAL     **X**

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nacionalidad
		1.-	<b>ALEJANDRA</b>	<b>CABALLERO</b>	<b>SAHE</b>
	2.-				
	3.-				
	4.-				
	5.-				

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Teléfonos	Fax*
		<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>		

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3	Género y Especie

En caso de existir representante legal,  
deberá escribir su nombre completo,  
sin abreviaturas.

4	No.	Fecha

5	SI EL TRÁMITE ES DE COPIAS, DESCRIBA EL DOCUMENTO QUE SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples

#### MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE ANOTACIÓN MARGINAL

6	Modificación del Nombre, Denominación o Razón Social del Titular	<input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>	Transmisión de Derechos para efectos frente a terceros	<input type="checkbox"/>
	Especifique en que consiste el cambio					

LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE,  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social

\* Opcional

## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05

DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE  
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS



INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:    RENOVACIÓN        COPIAS        ANOTACIÓN MARGINAL   

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nacionalidad
		1.-	<b>ALEJANDRA</b>	<b>CABALLERO</b>	<b>SAHE</b>
		2.-			
		3.-			
		4.-			
		5.-			

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Teléfonos	Fax*
		<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>		

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3	<b>EL TROTAMUNDO</b>	Género y Especie
		<b>102</b>

#### NÚMERO Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA RESERVA

4	No.	Fecha

Asentar el nombre, título o denominación del cual pretende obtener el certificado de Renovación de la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo.

Anotar la clave de género y especie correspondiente.

#### MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE ANOTACIÓN MARGINAL

6	Modificación del Nombre, Denominación o Razón Social del Titular	<input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>	Transmisión de Derechos para efectos frente a terceros	<input type="checkbox"/>
	Especifique en que consiste el cambio _____					

LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social

\* Opcional

## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05

DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE  
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS



INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:    RENOVACIÓN        COPIAS        ANOTACIÓN MARGINAL     **X**

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nacionalidad	
		1.-	<b>ALEJANDRA</b>	<b>CABALLERO</b>	<b>SAHE</b>	<b>MEXICANA</b>
		2.-				
		3.-				
		4.-				
		5.-				

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
	Teléfonos	<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>
				Fax*

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3	<b>EL TROTAMUNDO</b>	Género y Especie
		<b>102</b>

#### NÚMERO Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA RESERVA

4	No.	<b>04-2002-071419353700-102</b>	Fecha	<b>14 de julio de 2002</b>

Anotar el número de Reserva de Derechos que se encuentra en el certificado.

Asentar la fecha de expedición del certificado de Reserva.

5	SI EL TRÁMITE ES DE COPIAS, DESCRIBA EL DOCUMENTO QUE SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples

6 ( ) EL TIPO DE ANOTACIÓN

6	Denominación o Razón Social del Titular	Cambio de Domicilio	Transferencia de Derechos para efectos frente a terceros
Especifique en que consiste el cambio _____			

LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social

\* Opcional

## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05

DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE  
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS



INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:    RENOVACIÓN        COPIAS        ANOTACIÓN MARGINAL     **X**

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nacionalidad
		1.-	<b>ALEJANDRA</b>	<b>CABALLERO</b>	<b>SAHE</b>
		2.-			
		3.-			
		4.-			
		5.-			

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
			<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>
	Teléfonos				Fax*

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3	<b>EL TROTAMUNDO</b>	Género y Especie

#### NÚMERO Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA RESERVA

4	No.	Fecha
		<b>04-2002-071419353700-102</b>

5	SI EL TRÁMITE ES DE COPIAS, DESCRIBA EL DOCUMENTO QUE SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples

#### MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE ANOTACIÓN MARGINAL

6	Modificación del Nombre, Denominación o Razón Social del Titular	<input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>	Transmisión de Derechos para efectos frente a terceros	<input type="checkbox"/>
		Especifique en que consiste el cambio				

LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE,  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social

\* Opcional

Marcar con una X el tipo de  
Anotación Marginal que realiza  
(señale un recuadro por trámite).

## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

### SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

No. de Trámite

RD-03-04-05

DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE  
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS



INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:    RENOVACIÓN        COPIAS        ANOTACIÓN MARGINAL     **X**

#### DATOS DEL TITULAR (ES)

1	Nombre (s) Denominación o Razón Social	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nacionalidad
		1.-	<b>ALEJANDRA</b>	<b>CABALLERO</b>	<b>SAHE</b>
		2.-			
		3.-			
		4.-			
		5.-			

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Teléfonos	Fax*
		<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>		

#### TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA RESERVA RELACIONADA CON EL TRÁMITE

3	<b>EL TROTAMUNDO</b>	Género y Especie
		<b>102</b>

#### NÚMERO Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA RESERVA

4	No.	Fecha
	<b>04-2002-071419353700-102</b>	<b>14 de julio de 2002</b>

Llenar únicamente cuando la Anotación Marginal consista en el cambio de denominación o razón social **del titular**, aquí deberá señalar el nombre de ésta a fin de que coincida con el Instrumento Notarial que presenta adjunto.

5	SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples

#### ANOTACIÓN MARGINAL

6	Modificación del Nombre, Denominación o Razón Social del Titular	Cambio de Domicilio	Transmisión de Derechos para efectos frente a terceros
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especifique en que consiste el cambio \_\_\_\_\_

LLENAR ÚNICAMENTE CUANDO LA ANOTACIÓN SEA POR MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social

\* Opcional

Nombre del Nuevo Titular	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	/	Denominación o Razón Social
Calle y Número					
Colonia				C.P.	
Delegación / Municipio				Tel.*	
Entidad Federativa				Fax*	

**SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR EN CUALQUIER TRAMITE QUE SOLICITE CON ESTE FORMATO:**

DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO NO SE ENCUENTRE PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO, O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR.  
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE NO CONSTAR EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.

TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑEN ESCRITOS EN UN IDIOMA DISTINTO.

ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

**RENOVACIÓN (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)**

DOCUMENTO O CONSTANCIA CON QUE SE COMPROBEN EL USO DE LA RESERVA DENTRO DEL ÚLTIMO PERIODO DE VIGENCIA.  
ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

Marcar con una X que cumple en anexo con el pago original por concepto de derechos con la cadena de la Dependencia y Referencia que aplica al trámite.

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE**

DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INTERÉS DEL REPRESENTANTE, CUANDO NO SEA EL TITULAR DE LA RESERVA RELACIONADA.

**ANOTACIÓN MARGINAL (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)**

DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR.

DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA TRANSMISIÓN DEL DERECHO DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN CORRESPONDIENTE.

DOCUMENTO QUE ACREDITE LA LEGAL EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL, CUANDO NO LA TENGA PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.

so bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas que incurre quien declara con falsedad, manifiesto que son ciertos los datos anotados en esta solicitud y que no omito información alguna al respecto.

Lugar: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Subsecretaría de Planeación y Coordinación de la SEP: 25 de Abril del 2002.  
Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 25 de Abril del 2002.

Teléfonos para información y asesoría (TELSEP): 57 23 66 88 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 7 23 66 88

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía - SACTEL, a los teléfonos 54 80 20 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 00 148 00, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 888 594 33 72.

AVISO: PARA OBTENER LA RENOVACIÓN DEL TÍTULO DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL ART. 191 DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR.  
FUNDAMENTO EN EL ART. 78º DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, ADMITIDA LA SOLICITUD, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 15 DIAS HABLES EN EL CASO DE QUE EL TRÁMITE DE ANOTACIÓN MARGINAL, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN, PARA EL CASO DE RENOVACIÓN DE DERECHOS Y/O COPIAS CERTIFICADAS, DE ACUERDO AL ART. 4º DEL CITADO REGLAMENTO, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABLES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.



Nombre del Nuevo Titular	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	/	Denominación o Razón Social
Calle y Número					
Colonia				C.P.	
Delegación / Municipio				Tel.*	
Entidad Federativa				Fax*	

**SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR EN CUALQUIER TRAMITE QUE SOLICITE CON ESTE FORMATO**

- DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO NO SE ENCUENTRE PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO, O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR.  
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE NO CONSTAR EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.
- TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑEN ESCRITOS EN UN IDIOMA DISTINTO.
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

RENOVACIÓN (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)  
 DOCUMENTO O CONSTANCIA CON QUE SE DEBE ACOMPAÑAR  
 ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

Marcar con una X la documentación que anexa, dependiendo del tipo de Anotación Marginal que realiza. Si corresponde a una modificación de denominación o razón social del titular (s), deberá presentar el instrumento notarial original donde se aprecie la modificación respectiva y a su vez marcar el último recuadro, ya que dicha documentación no consta en su expediente.

**ANOTACIÓN MARGINAL (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)**

- DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR.
- DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA TRANSMISIÓN DEL DERECHO DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN CORRESPONDIENTE.
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA LEGAL EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL, CUANDO NO LA TENGA PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.

so bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas que incurre quien declara con falsedad, manifiesto que son ciertos los datos anotados en esta inscripción y que no omito información alguna al respecto.

Lugar: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Subsecretaría de Planeación y Coordinación de la SEP: 25 de Abril del 2002.  
 Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 25 de Abril del 2002.

teléfonos para información y asesoría (TELSEP): 57 23 66 88 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 7 23 66 88  
 para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía - SACTEL, a los teléfonos 54 80 20 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 00 148 00, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 888 594 33 72.

AVISO  
 PARA OBTENER LA RENOVACIÓN DEL TÍTULO DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL ART. 191 DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR.  
 FUNDAMENTO EN EL ART. 78º DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, ADMITIDA LA SOLICITUD, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 15 DIAS HABLES EN EL CASO DE QUE EL TRAMITE DE ANOTACIÓN MARGINAL, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN, PARA EL CASO DE RENOVACIÓN DE DERECHOS Y/O COPIAS CERTIFICADAS, DE ACUERDO AL ART. 4º DEL CITADO REGLAMENTO, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABLES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

Nombre del Nuevo Titular	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	/	Denominación o Razón Soc
Calle y Número					
Colonia				C.P.	
Delegación / Municipio				Tel.*	
Entidad Federativa				Fax*	

**SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR EN CUALQUIER TRAMITE QUE SOLICITE CON ESTE FORMATO**

- DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO NO SE ENCUENTRE PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO, O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR.  
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE NO CONSTAR EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.
- TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑEN ESCRITOS EN UN IDIOMA DISTINTO.
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

**RENOVACIÓN (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)**

- DOCUMENTO O CONSTANCIA CON QUE SE COMPROBEN EL USO DE LA RESERVA DENTRO DEL ÚLTIMO PERIODO DE VIGENCIA.  
ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

**COPIAS (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)**

- DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INTERÉS JURÍDICO DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE, CUANDO NO SEA EL TITULAR DE LA RESERVA RELACIONADA.

**ANOTACIÓN MARGINAL (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)**

- DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL DERECHO DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN CORRESPONDIENTE.
- DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA MODIFICACIÓN DEL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA MORAL, CUANDO NO LA TENGA PREVIAMENTE ACREDITADA.

Anotar el nombre completo del solicitante y, en su caso, del representante legal, sin abreviaturas.

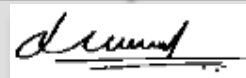
Indicar lugar y fecha de presentación de la solicitud y/o elaboración de la misma.

ajo protesta de decir verdad y percibido de las penas que incurre quien declara con falsedad, manifiesto que son ciertos los datos anotados en esta solicitud y que no omito información alguna al respecto.

Lugar: **MÉXICO D.F.**

Fecha: **15 DE ENERO DE 2010**

Día Mes Año



<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>
---------------	----------------	---------------

Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Subsecretaría de Planeación y Coordinación de la SEP: 25 de Abril del 2002.  
 Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 25 de Abril del 2002.

Teléfonos para información y asesoría (TELSEP): 57 23 66 88 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 7 23 66 88.

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía – SACTEL, a los teléfonos 54 80 20 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 00 148 00, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 800 451 4800.

**AVISO**  
 PARA OBTENER LA RENOVACIÓN DEL TÍTULO DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL ART. 191 DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, ADMITIDA LA SOLICITUD, EL INTERESADO DEBE PRESENTAR LA COPIA ORIGINAL Y UN EJEMPLAR DE LA RESOLUCIÓN PARA EL CASO DE RENOVACIÓN DE DERECHOS Y/O COPIAS CERTIFICADAS, DE ACUERDO AL ART. 4º DEL CITADO REGLAMENTO, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TÉRMINO DE 10 DÍAS HÁBILES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

**Opcional**

Asimismo deberá firmar dentro de éste recuadro.

Hoja de ayuda de pago de derechos productos y aprovechamientos que corresponde al trámite de Anotación Marginal de la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo para PUBLICACIONES PERIÓDICAS, DIFUSIONES PERIÓDICAS, PERSONAJES Y/O ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, la cual deberá presentar en la Institución Bancaria que usted desee. Observe que en dicho pago se encuentren las claves de Referencia y Dependencia correctas, tal y como viene en la hoja que se muestra a continuación:

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA DPA  
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

**GAVJ860310C44** **GAVJ860310HDFRZN06**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMBRES (E.): \_\_\_\_\_

DESEMPLAZADO O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

**14** CLAVE DE REFERENCIA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CLAVE DE REFERENCIA: **1440000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **01000120010001**

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 980	\$
PARTE ACTUALIZADA	\$	\$
RECARGOS	\$	\$
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$	\$
CANTIDAD A PAGAR	\$ 980	\$
TOTAL A PAGAR \$		980

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO

Cuando se trate de una persona física, asentar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y la Clave Única de Registro de Población (CURP).

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA DPA  
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO: **GARNICA**  
APELLIDO MATERNO: **VELAZQUEZ**  
NOMBRES (E.): **JUAN**

DESEMPLAZADO O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

**14** CLAVE DE REFERENCIA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

CLAVE DE REFERENCIA: **1440000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **01000120010001**

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 980	\$
PARTE ACTUALIZADA	\$	\$
RECARGOS	\$	\$
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$	\$
CANTIDAD A PAGAR	\$ 980	\$
TOTAL A PAGAR \$		980

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO

Debe anotar el nombre completo de la persona física.

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA DPA  
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **SEP210905778** CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMENCLATURA (S): \_\_\_\_\_  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

CLAVE DE REFERENCIA: **14** CLAVE DE REFERENCIA 4

MARQUE CON X:  NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA: **1440000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **011000120010001**

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 980	\$ _____
PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
RECARGOS	\$ _____	\$ _____
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$ _____	\$ _____
CANTIDAD A PAGAR	\$ 980	\$ _____
TOTAL A PAGAR \$		980

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERA SELLADA POR EL CAJERO

Cuando se trate de una persona moral, escribir el Registro Federal de Contribuyentes (RFC).

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA DPA  
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: \_\_\_\_\_ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_  
NOMENCLATURA (S): \_\_\_\_\_  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: **INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR**

CLAVE DE REFERENCIA: **14** CLAVE DE REFERENCIA 4

MARQUE CON X:  NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA: **1440000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **011000120010001**

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 980	\$ _____
PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
RECARGOS	\$ _____	\$ _____
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$ _____	\$ _____
CANTIDAD A PAGAR	\$ 980	\$ _____
TOTAL A PAGAR \$		980

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERA SELLADA POR EL CAJERO

Debe asentar el nombre o razón social completo de la persona moral.