

## 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			

#### 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.-	ALEJANDRA	CABALLERO	SAHE	MEXICANA
		2.-				
		3.-				
		4.-				
		5.-				

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

2	Nombre	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
	Teléfonos	JESICA	CORDERO	FLORES
				Fax*

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

3	EL TROTAMUNDO	Género y Especie
		102

#### 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	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>

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).

Nombre del Nuevo Titular	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	/	Denominación o Razón So
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 SE DEBEN ACOMPAÑAR ANTES DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO NO SE ENCUENTRE EL NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR. ANOTACIÓN MARGINAL: La anotación marginal consiste en una transmisión del derecho a un tercero.
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACION 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 COMPROBABA 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 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.

FORMATO AMSO  
 PARA OBTENER LA RENOVACIÓN DEL TÍTULO DEBE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN EL ART. 191 DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR.  
 CON FUNDAMENTO EN EL ART. 78° 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. 4° DEL CITADO REGLAMENTO, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABLES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

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 DOCUMENTOS QUE**

Marcar con una X que cumple en anexo con copia fotostática de la identificación oficial del nuevo titular de la Reserva de Derechos, o en su caso del representante legal, ya que dicho documento no se encuentra en su expediente.

DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EX 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 COMPROBABA 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.

DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INTERÉS DEL 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. EN 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 LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA RESERVA DE DERECHOS, EN CASO DE VIGENCIA.

Marcar con una X la documentación que anexa, dependiendo del tipo de Anotación Marginal que realiza, al tratarse de una Transmisión de Derechos, deberá presentar el documento que justifique dicho acto, en cual deberá presentar el número y título de la Reserva de Derechos sobre la que se actúa.

DOCUMENTO QUE ACREDITE EL INTERÉS DEL 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.

Quando la transmisión sea a favor de una persona moral, deberá Señalar con una X que cumple con el anexo del Instrumento Notarial Original o documento que acredite su legal existencia.

ajo protesta de decir verdad y apercibido de las consecuencias de su conducta, manifiesto que son ciertos los datos que se declaran y que no omito información alguna al respecto.

Fecha: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ 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.

EN FUNDAMENTO EN EL ART. 78° 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. 4° DEL CITADO REGLAMENTO,

EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABLES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

Opcional

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

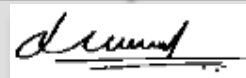
Indicar lugar y fecha de presentación de la solicitud y/o elaboración de la misma.

sojo 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 UNA COPIA CERTIFICADA DEL TÍTULO ORIGINAL, 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

**011000120010001** CADENA DE LA DEPENDENCIA

NO APLICA PERIODO

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

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

**GARNICA**  
**VELAZQUEZ**  
**JUAN**

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

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

**14** CLAVE DE REFERENCIA **SECRETARÍA DE E**

**011000120010001** CADENA DE LA DEPENDENCIA

NO APLICA PERIODO

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

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

SEP210905778

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO  
NOMAS (E)

IDENTIFICACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14 CA  
CLAVE DE REFERENCIA

MARQUE CON X

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 144000810

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 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  
NOMAS

IDENTIFICACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
CLAVE DE REFERENCIA

MARQUE CON X

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 144000810

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 SERA SELLADA POR EL CAJERO

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