

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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

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



INDICAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** | |
|---------------------------|--|------------|------------------|------------------|--------------------------------|---|
| 1 | Nombre (s) Denominación o Razón Social | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | |
| | | 1.- | | | | % |
| | | 2.- | | | | % |
| | | 3.- | | | | % |
| | | 4.- | | | | % |
| | | 5.- | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | | |
|---|------------------------|--|--|--------|
| 2 | Calle y Número | | | |
| | Colonia | | | C.P. |
| | Delegación / Municipio | | | Tel. * |
| | Entidad Federativa | | | Fax* |

REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | |
|---|------------|------------|------------------|------------------|
| 3 | Nombre | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
| | Teléfonos* | | | |
| | | | | Fax* |

TÍTULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN QUE SOLICITA

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| 4 | | | | Clave de Género y Especie |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Consultar tabla |

SI SU TRAMITE ES DE RESERVA DE DERECHOS

| | | |
|---|---|-------------|
| 5 | EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA DEL MISMO O NUMERO Y FECHA DEL TRAMITE | |
| | No. _____ | Fecha _____ |

* Opcional

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

| | | | |
|---|---|-----------------------------|-------------|
| 6 | ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre | Si <input type="checkbox"/> | Lugar _____ |
|---|---|-----------------------------|-------------|

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

Indicar la nacionalidad
del solicitante.

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** |
|---------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|-------|--------------|--------------------------------|
| | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | |
| 1 | Nombre (s) | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 % |
| | Denominación o Razón Social | | | | | % |
| | | | | | | % |
| | | | | | | % |
| | | | | | | % |

Anotar el apellido materno.

Anotar el apellido paterno del o de los solicitantes.

Escribir el porcentaje de participación de los solicitantes, el resultado de dicha suma deberá dar un total de 100%.

Dicho recuadro es opcional, de no llenarlo, el Instituto repartirá dicho porcentaje en partes iguales.

Asentar el nombre o nombres completos del o los solicitantes, sin abreviaturas o bien, la razón social, en el caso de personas morales.

DOMICILIO

Calle y Número

Colonia

Delegación / Municipio

Estado

REPRESENTANTE LEGAL

(s)

Apellido Paterno

Fax*

CLAVE DE GÉNERO Y ESPECIE

Clave de Género y Especie

Consultar tabla

SI SU TRAMITE ES DE RESERVA DE DERECHOS

5 EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA DEL MISMO O NUMERO Y FECHA DEL TRAMITE

No. _____ Fecha _____

* Opcional

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

6 ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre _____ Si Lugar _____

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de participación ** | |
|--|-----|-------------|--------------|--------------|--------------------------------|------------|
| 1 Nombre (s) Denominación o Razón Social | 1.- | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 |
| | 2.- | | | | | % |
| | 3.- | | | | | % |
| | 4.- | | | | | % |
| | 5.- | | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | | | | |
|---------------------|---------------------------------------|-------------------------|--|--|-------|------------------|
| 2 Calle y Número | CALLE DE PUEBLA #143 – 2° PISO | | | | | |
| | 3 Colonia | ROMA NORTE | | | C.P. | 06700 |
| | | CUAUHTEMOC | | | Tel.* | 360101000 |
| | | DISTRITO FEDERAL | | | Fax* | 360101000 |

REPRESENTANTE LEGAL

| 3 Nombre | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|-------------|------------|------------------|------------------|
| 4 | | | |

En este apartado deberá **asentar el domicilio completo del solicitante**; dicha dirección debe estar dentro de la República Mexicana.

Véase que hay cuadros opcionales, están identificados con un asterisco en la parte superior derecha del dato requerido; por lo tanto, queda a consideración del usuario su llenado.

SI SU TRAMITE ES DE RESERVA DE DERECHOS

5 EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA DEL MISMO O NUMERO Y FECHA DEL TRAMITE

| | |
|-------|-------|
| No. | Fecha |
| _____ | _____ |

* Opcional

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

6 ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre

Si Lugar _____

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** |
|---------------------------|-------------|------------------|------------------|-----------------|--------------------------------|
| | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | |
| 1 | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 % |
| | 2.- | | | | % |
| | 3.- | | | | % |
| | 4.- | | | | % |
| | 5.- | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | | |
|---|------------------------|---------------------------------------|-------|------------------|
| 2 | Calle y Número | CALLE DE PUEBLA #143 – 2° PISO | | |
| | Colonia | ROMA NORTE | C.P. | 06700 |
| | Delegación / Municipio | CUAUHTEMOC | Tel.* | 360101000 |
| | Entidad Federativa | DISTRITO FEDERAL | Fax* | 360101000 |

REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|---|------------|-------------|--------------|----------------|------|
| 3 | Nombre | LUIS | PEREZ | SANCHEZ | |
| | Teléfonos* | | | | Fax* |

TITULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN QUE SOLICITA

| | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------|
| 4 | | | | Clave de Género y Especie |
| | | | | Consultar tabla |

En caso de existir representante legal, escribir su nombre completo, sin abreviatura alguna.

| | | |
|---|---|-------------|
| 5 | EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA DEL MISMO O NUMERO Y FECHA DEL TRAMITE | |
| | No. _____ | Fecha _____ |

* Opcional

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

| | | | |
|---|---|-----------------------------|-------------|
| 6 | ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre | Si <input type="checkbox"/> | Lugar _____ |
|---|---|-----------------------------|-------------|

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** | | |
|---------------------------|--|------------|------------------|------------------|--------------------------------|----------|-------|
| 1 | Nombre (s) Denominación o Razón Social | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | |
| | | 1.- | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 % |
| | | 2.- | | | | | % |
| | | 3.- | | | | | % |
| | | 4.- | | | | | % |
| | | 5.- | | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|-------|-----------|
| 2 | Calle y Número | CALLE DE PUEBLA #143 – 2° PISO | | |
| | Colonia | ROMA NORTE | C.P. | 06700 |
| | Delegación / Municipio | CUAUHTEMOC | Tel.* | 360101000 |
| | Entidad Federativa | DISTRITO FEDERAL | Fax* | 360101000 |

REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|---|------------|------------|------------------|------------------|------|
| 3 | Nombre | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | |
| | Telefonos* | LUIS | PEREZ | SANCHEZ | Fax* |

TITULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN QUE SOLICITA

| | | |
|---|----------|--|
| 4 | NOTICIAS | Clave de Género y Especie |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | Consultar tabla |

SI SU TRAMITE ES DE RESERVA DE DERECHOS

| | |
|---|---|
| 5 | EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA DEL MISMO O NUMERO Y FECHA DEL TRAMITE |
| | No. _____ |

* Opcional

** Cuando se trate de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

| | | |
|---|---|---|
| 6 | ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre | Si <input type="checkbox"/> Lugar _____ |
|---|---|---|

Dicho apartado es medular en el llenado de su formato, ya que aquí se asienta el nombre, título o denominación del cual se desea obtener información.

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** | | | |
|---------------------------|--|------------|------------------|------------------|--------------------------------|----------|-----|-----|
| 1 | Nombre (s) Denominación o Razón Social | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | | |
| | | 1.- | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 | 100 |
| | | 2.- | | | | | | % |
| | | 3.- | | | | | | % |
| | | 4.- | | | | | | % |
| | | 5.- | | | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | |
|---|------------------------|--------------------------------|
| 2 | Calle y Número | CALLE DE PUEBLA #143 – 2° PISO |
| | Colonia | ROMA NORTE |
| | Delegación / Municipio | CUAUHTEMOC |
| | Entidad Federativa | DISTRITO FEDERAL |

Anotar la clave de género y especie que pretende obtener, de acuerdo con la tabla que se muestra, asentando un número por casilla.

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
|---------------------|------------|------|-------|------|
| 3 | Nombre | LUIS | PEREZ | SANC |
| | Teléfonos* | | | |
| | | | | Fax* |

| PUBLICACIONES PERIÓDICAS: | | | | |
|---------------------------|------------|-----|-------------------|-----|
| 4 | Periódico | 101 | Revista | 102 |
| | Directorio | 103 | Cabeza de Columna | 104 |
| | Folleto | 105 | Boletín | 106 |
| | Suplemento | 107 | Calendario | 108 |
| | Gaceta | 109 | Catalogo | 110 |
| | Guía | 111 | Agenda | 112 |
| | | | Colección | 117 |

Clave de Género y Especie

1

0

1

Consultar tabla

| | | |
|---|---|--|
| 5 | EN CASO DE HABER SOLICITADO ANTERIORMENTE | |
| | No. | |

* Opcional

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales.

¿ Ha utilizado con anterioridad a la presentación de esta solicitud, el título

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** | | |
|---------------------------|--|------------|------------------|------------------|--------------------------------|----------|-------|
| 1 | Nombre (s) Denominación o Razón Social | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | |
| | | 1.- | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 % |
| | | 2.- | | | | | % |
| | | 3.- | | | | | % |
| | | 4.- | | | | | % |
| | | 5.- | | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|-------|-----------|
| 2 | Calle y Número | CALLE DE PUEBLA #143 – 2° PISO | | |
| | Colonia | ROMA NORTE | C.P. | 06700 |
| | Delegación / Municipio | CUAUHTEMOC | Tel.* | 360101000 |
| | Entidad Federativa | DISTRITO FEDERAL | Fax* | 360101000 |

REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|---|------------|------------|------------------|------------------|------|
| 3 | Nombre | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | |
| | Telefonos* | LUIS | PEREZ | SANCHEZ | Fax* |

TITULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN QUE SOLICITA

| | | |
|---|--|---------------------------|
| 4 | | Clave de Género y Especie |
| | | 1 0 1 |
| | | Consultar tabla |

Para este tipo de trámite NO debe llenar estos dos espacios.

SI SU TRAMITE ES DE RESERVA DE DERECHOS

| | | |
|---|---|-------|
| 5 | EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA DEL MISMO O NUMERO Y FECHA DEL TRAMITE | |
| | No. | Fecha |
| | | |

* Opcional

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

| | | | | | |
|---|---|----|--------------------------|-------|--|
| 6 | ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre | Si | <input type="checkbox"/> | Lugar | |
|---|---|----|--------------------------|-------|--|

DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS

No. de Trámite

RD-01-02

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



INDICAR EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA:
DICTAMEN PREVIO RESERVA

| DATOS DEL SOLICITANTE (S) | | | | Nacionalidad | Porcentaje de Participación ** | | |
|---------------------------|--|------------|------------------|------------------|--------------------------------|----------|-------|
| 1 | Nombre (s) Denominación o Razón Social | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | | | |
| | | 1.- | JUAN | LOPEZ | LOPEZ | MEXICANA | 100 % |
| | | 2.- | | | | | % |
| | | 3.- | | | | | % |
| | | 4.- | | | | | % |
| | | 5.- | | | | | % |

DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

| | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|-------|-----------|
| 2 | Calle y Número | CALLE DE PUEBLA #143 – 2° PISO | | |
| | Colonia | ROMA NORTE | C.P. | 06700 |
| | Delegación / Municipio | CUAUHTEMOC | Tel.* | 360101000 |
| | Entidad Federativa | DISTRITO FEDERAL | Fax* | 360101000 |

REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | |
|---|------------|------|-------|---------|
| 3 | Nombre | LUIS | PEREZ | SANCHEZ |
| | Teléfonos* | | | |
| | | | | Fax* |

TITULO, NOMBRE O DENOMINACIÓN QUE SOLICITA

| | | | |
|---|----------|---------------------------|---|
| 4 | NOTICIAS | Clave de Género y Especie | 1 |
|---|----------|---------------------------|---|

SI SU TRAMITE ES DE RESERVA

| | | |
|---|--|---|
| 5 | EN CASO DE HABER SOLICITADO DICTAMEN PREVIO, COPIA | |
| | No. | F |

* Opcional

INDAUTOR-00-009
INDAUTOR-00-014

** Cuando se trate de más de un solicitante, indicar el porcentaje de participación, en caso contrario, se dividirá en partes iguales (art. 178 de la LFDA)

| | | | | | |
|---|---|----|-------------------------------------|-------|--------------|
| 6 | ¿ Ha utilizado con anterioridad a la fecha de presentación de esta solicitud, el título, nombre | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | Lugar | MÉXICO, D.F. |
|---|---|----|-------------------------------------|-------|--------------|

En caso de haberse utilizado o dado a conocer con anterioridad el título, nombre o denominación que pretende reservar, deberá marcar con una X que SÍ y asentar el lugar y fecha de primer uso.

o denominación y, en su caso, características que pretenden reservarse ?

No

Fecha

SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE APLICAN A SU SOLICITUD

- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

De **NO** haber utilizado o dado a conocer lo que pretende reservar, basta que marque con una X el recuadro indicado y deje los espacios de LUGAR y FECHA vacíos.

RESERVA DE DERECHOS

- DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITA LA LEGAL EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL, EN SU CASO.
- DOCUMENTO QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL, O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR (ART. 19 LFDA).
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: _____
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- 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).

Omita llenar cualquier recuadro de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo, únicamente debe señalar los recuadros aplicables al trámite de Dictamen Previo.

OTROS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A SU SOLICITUD (ESPECIFICAR):

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: 4 de julio del 2000.

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 4 de julio del 2000.

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

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 60 20 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 00 146 00, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 866 594 33 72.

ATENCIÓN AVISO:

CON FUNDAMENTO EN EL ART. 76º DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, ADMITIDA LA SOLICITUD EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TÉRMINO DE 15 DÍAS HÁBILES EN EL CASO DE QUE EL TRÁMITE SEA DE DICTAMEN PREVIO, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN, TRATÁNDOSE DE PROMOCIONES PUBLICITARIAS Y PERSONAJES, EL PLAZO SE EXTENDERÁ POR TREINTA DÍAS HÁBILES MÁS, PARA EL CASO DE RESERVAS DE DERECHOS DE ACUERDO AL ART. 4º. EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TÉRMINO DE 10 DÍAS HÁBILES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

EN EL ART. 70, SEGUNDO PÁRRAFO, DEL MISMO REGLAMENTO, SE NOTIFICA A TODOS AQUELLOS USUARIOS QUE OBTENGAN RESERVAS DE DERECHOS AL USO EXCLUSIVO EN EL GÉNERO DE PUBLICACIONES PERIÓDICAS, QUE POSTERIORMENTE DEBERÁN REALIZAR LOS TRÁMITES RELATIVOS A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE LICITUD DE TÍTULO Y DE CONTENIDO ANTE LA COMISIÓN CALIFICADORA DE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ART. 10 Y 13 DEL REGLAMENTO SOBRE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, SE EXCEPTUA DE LO ANTERIOR A LAS RESERVAS QUE SE OBTENGAN PARA EL USO EXCLUSIVO DE TÍTULOS DE CABEZA DE COLUMNA.

o denominación y, en su caso, características que pretenden reservarse ?

No

Fecha

SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

DICTAMEN PREVIO

- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

Marcar con una X que cumple en anexo con el formato RD-06, el cual aplica únicamente para publicaciones periódicas.

RESERVA DE DERECHOS

- DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITA LA LEGAL EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL, EN SU CASO.
- DOCUMENTO QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL, O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR (ART. 19 LFDA).
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: _____
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE Y, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- 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).

OTROS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A SU SOLICITUD (ESPECIFICAR):

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: 4 de julio del 2000.

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 4 de julio del 2000.

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 60 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 1 866 594 33 72.

ATENCIÓN AVISO

CON FUNDAMENTO EN EL ART. 76º DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, ADMITIDA LA SOLICITUD EL INTERESADO CONTARA CON UN TERMINO DE 15 DIAS HABLES EN EL CASO DE QUE EL TRAMITE SEA DE DICTAMEN PREVIO, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN, TRATANDOSE DE PROMOCIONES PUBLICITARIAS Y PERSONALES, EL PLAZO SE EXTENDERÁ POR TREINTA DIAS HABLES MAS, PARA EL CASO DE RESERVAS DE DERECHOS DE ACUERDO AL ART. 4º, EL INTERESADO CONTARA CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABLES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

EN EL ART. 70, SEGUNDO PARRAFO, DEL MISMO REGLAMENTO, SE NOTIFICA A TODOS AQUELLOS USUARIOS QUE OBTENGAN RESERVAS DE DERECHOS AL USO EXCLUSIVO EN EL GENERO DE PUBLICACIONES PERIÓDICAS, QUE POSTERIORMENTE DEBERAN REALIZAR LOS TRAMITES RELATIVOS A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE AUTENTICIDAD DE TITULO Y DE CONTENIDO ANTE LA COMISIÓN CALIFICADORA DE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, EN LOS TERMINOS DE LOS ART. 10 Y 13 DEL REGLAMENTO SOBRE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, SE EXCEPTUA DE LO ANTERIOR A LAS RESERVAS QUE SE OBTENGAN PARA EL USO EXCLUSIVO DE TITULOS DE CABEZA DE COLUMNA.

o denominación y, en su caso, características que pretenden reservarse ?

No

Fecha

SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

DICTAMEN PREVIO

- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

RESERVA DE DERECHOS

- DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITEN LA AUTENTICIDAD DEL TÍTULO, EN SU CASO.
- DOCUMENTO QUE ACREDITEN LA AUTENTICIDAD DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO, EN SU CASO, Y EL NÚMERO DE INSCRIPCIÓN.
- NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: _____
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- 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).

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.

OTROS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A SU SOLICITUD (ESPECIFICAR):

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: 4 de julio del 2000.

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 4 de julio del 2000.

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 60 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 1 866 594 33 72.

ATENCIÓN AVISO

CON FUNDAMENTO EN EL ART. 76º 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 SEA DE DICTAMEN PREVIO, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN, TRATANDOSE DE PROMOCIONES PUBLICITARIAS Y PERSONALES, EL PLAZO SE EXTENDERÁ POR TREINTA DIAS HABLES MAS, PARA EL CASO DE RESERVAS DE DERECHOS DE ACUERDO AL ART. 4º, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABLES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

EN EL ART. 70, SEGUNDO PARRAFO, DEL MISMO REGLAMENTO, SE NOTIFICA A TODOS AQUELLOS USUARIOS QUE OBTENGAN RESERVAS DE DERECHOS AL USO EXCLUSIVO EN EL GENERO DE PUBLICACIONES PERIÓDICAS, QUE POSTERIORMENTE DEBERAN REALIZAR LOS TRAMITES RELATIVOS A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE AUTENTICIDAD DE TITULO Y DE CONTENIDO ANTE LA COMISIÓN CALIFICADORA DE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, EN LOS TERMINOS DE LOS ART. 10 Y 13 DEL REGLAMENTO SOBRE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, SE EXCEPTUA DE LO ANTERIOR A LAS RESERVAS QUE SE OBTENGAN PARA EL USO EXCLUSIVO DE TITULOS DE CABEZA DE COLUMNA.

o denominación y, en su caso, características que pretenden reservarse ?

No

Fecha

SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

DICTAMEN PREVIO

- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

RESERVA DE DERECHOS

- DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITA LA LEGAL EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL, EN SU CASO.
- DOCUMENTO QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL, O NÚMERO DE INSCRIPCIÓN DEL PODER EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR (ART. 19 LFDA).
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: _____
- FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE Y, EN SU CASO, DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- FORMATO RD-06 (REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES PERIÓDICAS).
- FORMATO RD-07 (DIBUJO(S) O FOTOGRAFÍA(S) Y LA DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS, DEL PERSONAJE).
- FORMATO RD-08 (DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN Y EXPLICACIÓN DE LA ORIGINALIDAD DE LA PROMOCIÓN PUBLICITARIA).
- TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑEN ESCRITOS EN OTRO IDIOMA.
- ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (FORMA FISCAL NO. H5).

Anotar el nombre completo del solicitante y, en su caso, del representante legal, sin abreviaturas, a fin de que dicho nombre sea coincidente con la copia fotostática de la identificación que presenta.

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

OTROS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (DESCRIBIR Y CLASIFICAR):

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: **MÉXICO D.F.**
Fecha: **15 DE ENERO DE 2010**

JUAN LOPEZ LOPEZ

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: 4 de julio del 2000.

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 4 de julio del 2000.

Teléfonos para información y asesoría (TelSEP): 57 23 66 99 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 7 23 66 99

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía - SATTEL a los teléfonos 57 80 20 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 00 149 00, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 866 594 23 66

ATENCIÓN AVISO

CON FUNDAMENTO EN EL ART. 76° DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, ADMITIDA LA SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE TÍTULO Y DE CONTENIDO, SE NOTIFICA A LOS INTERESADOS QUE, EN EL CASO DE QUE EL TRÁMITE SEA DE DICTAMEN PREVIO, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN, TRATÁNDOSE DE PROMOCIONES PUBLICITARIAS Y PERSONAJES, EL PLAZO SE EXTENDERÁ POR TREINTA DÍAS HÁBILES MÁS, PARA EL CASO DE RESERVAS DE DERECHOS DE ACUERDO AL ART. 4°, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TÉRMINO DE 10 DÍAS HÁBILES PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

EN EL ART. 70, SEGUNDO PÁRRAFO, DEL MISMO REGLAMENTO, SE NOTIFICA A TODOS AQUELLOS USUARIOS QUE OBTENGAN RESERVAS DE DERECHOS AL USO EXCLUSIVO EN EL GÉNERO DE PUBLICACIONES PERIÓDICAS, QUE POSTERIORMENTE DEBERÁN REALIZAR LOS TRÁMITES RELATIVOS A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS DE LICITUD DE TÍTULO Y DE CONTENIDO ANTE LA COMISIÓN CALIFICADORA DE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ART. 10 Y 13 DEL REGLAMENTO SOBRE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS, SE EXCEPTUA DE LO ANTERIOR A LAS RESERVAS QUE SE OBTENGAN PARA EL USO EXCLUSIVO DE TÍTULOS DE CABEZA DE COLUMNA.

Asimismo deberá firmar dentro de éste recuadro.



SECRETARÍA
DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



DIRECCIÓN DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS
REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES
PERIÓDICAS

No. de Trámite

RD-06

DEBERÁ LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS

CON EL OBJETO DE APRECIAR EL TÍTULO TAL Y COMO SERÁ UTILIZADO (ART. 179 L.F.D.A.), ASÍ COMO PARA VALIDAR EL USO
DEBIDO DEL MISMO AL MOMENTO DE REALIZAR SU RENOVACIÓN (ART. 191 L.F.D.A.), EN EL ESPACIO DESTINADO A LA
REPRESENTACIÓN GRÁFICA, DEBERÁ PLASMAR ÚNICAMENTE EL TÍTULO QUE IDENTIFICARÁ A LA PUBLICACIÓN PERIÓDICA, EL
CUAL NO PODRÁ SER MODIFICADO POSTERIORMENTE EN SU FORMA O ESTRUCTURA, NI CONTENER ELEMENTOS QUE NO
FORMEN PARTE DEL MISMO.



TÍTULO

Título: **NOTICIAS**

Anotar el título que se
pretende reservar, que
deberá coincidir con el
asentado en el anverso
del formato RD-01-02, en
el apartado número 4.

NOTICIAS

Plasmar el título con la
tipografía a utilizarse, sin
contener elementos gráficos
que no formen parte del mismo.

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:

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria:

Teléfonos para información y asesoría (TeSEP): 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.

DIRECCIÓN DE RESERVAS DE DERECHOS
SOLICITUD DE DICTAMEN PREVIO O
RESERVA DE DERECHOS
REPRESENTACIÓN GRÁFICA PARA PUBLICACIONES
PERIÓDICAS

| |
|----------------|
| No. de Trámite |
| |
| RD-06 |

DEBERÁ LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS

CON EL OBJETO DE APRECIAR EL TÍTULO TAL Y COMO SERÁ UTILIZADO (ART. 179 L.F.D.A.), ASÍ COMO PARA VALIDAR EL USO DEBIDO DEL MISMO AL MOMENTO DE REALIZAR SU RENOVACIÓN (ART. 191 L.F.D.A.) EN EL ESPACIO DESTINADO A LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA, DEBERÁ PLASMAR ÚNICAMENTE EL TÍTULO QUE IDENTIFICARÁ A LA PUBLICACIÓN PERIÓDICA, EL CUAL NO PODRÁ SER MODIFICADO POSTERIORMENTE EN SU FORMA O ESTRUCTURA, NI CONTENER ELEMENTOS QUE NO FORMEN PARTE DEL MISMO.



TÍTULO

Título: **NOTICIAS**

NOTICIAS

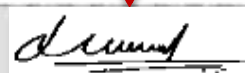
Anotar lugar y fecha de presentación de la solicitud y/o elaboración de la misma.

Escribir el nombre completo sin abreviaturas del solicitante, o en su caso, del representante legal, e insertar la firma dentro del espacio correspondiente.

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: **MÉXICO D.F.**
15 DE ENERO DE 2010

Fecha: _____



JUAN LOPEZ LOPEZ

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:

Fecha de aprobación de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria:

Teléfonos para información y asesoría (TeSEP): 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.

Hoja de ayuda de pago de derechos productos y aprovechamientos que corresponde al trámite de Dictamen Previo para PUBLICACIONES PERIÓDICAS, 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 **GAVJ860310HDFRZNO**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO: _____
APELLIDO MATERNO: _____
NOMBRES (E): _____
DIRECCIÓN: _____

14 CLAVE DE REFERENCIA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

NO APLICABLE

CLAVE DE REFERENCIA: **144000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **01000140010001**

| CONCEPTO | DPA | IVA ACTOS ACCIDENTALES |
|-----------------------------|--------|------------------------|
| IMPORTE | \$ 197 | \$ |
| PARTE ACTUALIZADA | \$ | \$ |
| RECARGOS | \$ | \$ |
| MULTA POR CORRECCION FISCAL | \$ | \$ |
| CANTIDAD A PAGAR | \$ 197 | \$ |
| TOTAL A PAGAR \$ | | 197 |

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

GARNICA **VELAZQUEZ** **JUAN**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO: _____
APELLIDO MATERNO: _____
NOMBRES (E): _____
DIRECCIÓN: _____

14 CLAVE DE REFERENCIA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

NO APLICABLE

CLAVE DE REFERENCIA: **144000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **01000140010001**

| CONCEPTO | DPA | IVA ACTOS ACCIDENTALES |
|-----------------------------|--------|------------------------|
| IMPORTE | \$ 197 | \$ |
| PARTE ACTUALIZADA | \$ | \$ |
| RECARGOS | \$ | \$ |
| MULTA POR CORRECCION FISCAL | \$ | \$ |
| CANTIDAD A PAGAR | \$ 197 | \$ |
| TOTAL A PAGAR \$ | | 197 |

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
NOMBRES (S)

1

CUANDO SE TRATE DE UNA PERSONA MORAL, ESCRIBIR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC).

MARQUE CON X

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 144000810

CADENA DE LA DEPENDENCIA 01000140010001

| CONCEPTO | DPA | IVA ACTOS ACCIDENTALES |
|-----------------------------|--------|------------------------|
| IMPORTE | \$ 197 | \$ |
| PARTE ACTUALIZADA | \$ | \$ |
| RECARGOS | \$ | \$ |
| MULTA POR CORRECCION FISCAL | \$ | \$ |
| CANTIDAD A PAGAR | \$ 197 | \$ |
| TOTAL A PAGAR \$ | | 197 |

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

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
NOMBRES (S)

INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR

DERIVACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14 SECRETARÍA D

CLAVE DE REFERENCIA

MARQUE CON X

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 144000810

CADENA DE LA DEPENDENCIA 01000140010001

| CONCEPTO | DPA | IVA ACTOS ACCIDENTALES |
|-----------------------------|--------|------------------------|
| IMPORTE | \$ 197 | \$ |
| PARTE ACTUALIZADA | \$ | \$ |
| RECARGOS | \$ | \$ |
| MULTA POR CORRECCION FISCAL | \$ | \$ |
| CANTIDAD A PAGAR | \$ 197 | \$ |
| TOTAL A PAGAR \$ | | 197 |

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.