



SECRETARÍA
DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE
DERECHOS / COPIAS / ANOTACIÓN MARGINAL

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

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.-			
		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

INDAUTOR-00-010
INDAUTOR-00-012
INDAUTOR-00-030

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.-	ALEJANDRA	CABALLERO	SAHE	Nacionalidad MEXICANA
		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

DATOS DEL TITULAR (ES)

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

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

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
		2.-			
		3.-			
		4.-			
		5.-			

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

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

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.	04-2002-071419353700-102	Fecha	14 de julio de 2002

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	SELECCIONAR EL TIPO DE ANOTACIÓN		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

DATOS DEL TITULAR (ES)

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

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

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.	04-2002-071419353700-102	Fecha	14 de julio de 2002

5	SI EL TRÁMITE ES DE COPIAS, DESCRIBA EL DOCUMENTO QUE SOLICITA	Número de Copias Certificadas	Número de Copias Simples
		CERTIFICADO DE RENOVACIÓN DE 2009.	3

MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE ANOTACIÓN MARGINAL

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

Escribir el tipo de documento del
que desea copia.

Anotar el número de copias
certificadas que solicita de dicho
documento.

7	Nuevo Nombre, Denominación o Razón Social

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 COMUEBA 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.

ANEXOS (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE)

- DOCUMENTO QUE ACREDITA LA IDENTIFICACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR.
- DOCUMENTO QUE ACREDITA LA CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN CORRESPONDIENTE.
- DOCUMENTO QUE ACREDITA LA IDENTIFICACIÓN GENERAL, CUANDO NO LA TENGA PREVIAMENTE ACREDITADA EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.

Marcar con una X, en el supuesto de que no este acreditado en el expediente, deberá presentar el documento con el que acredite su interés o su personalidad jurídica para actuar dentro del mismo .

ajo 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.

ugar: _____
 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.

NOTA: 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.

Hoja de ayuda de pago de derechos productos y aprovechamientos que corresponde al trámite de copias 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 (RFC) CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

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

CEREMONIA: _____

1 4 CLAVE DE DEPENDENCIA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

MARQUE CON X

NO AFILICIA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA: **1 4 4 0 0 1 1 5 7**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **0 1 0 0 0 3 0 0 0 1 0 0 0 1**

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

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): _____

CEREMONIA: _____

1 4 CLAVE DE DEPENDENCIA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

MARQUE CON X

NO AFILICIA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA: **1 4 4 0 0 1 1 5 7**

CADENA DE LA DEPENDENCIA: **0 1 0 0 0 3 0 0 0 1 0 0 0 1**

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

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
NOMENCLAY (E)

CEBOMAS (CÓDIGO SOCIAL)

14 CLAVE DE REFERENCIA

MARQUE CON NO APLICABLE PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 144001157

CADENA DE LA DEPENDENCIA 01000300010001

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

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).

El total a pagar dependerá del número de copias certificadas que solicite, el costo de cada copia incluye ambos lados de la foja.

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
NOMENCLAY (E)

CEBOMAS (CÓDIGO SOCIAL)

14 CLAVE DE REFERENCIA

MARQUE CON NO APLICABLE PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 144001157

CADENA DE LA DEPENDENCIA 01000300010001

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

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

INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR

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