



## DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

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

Trámite  
04-05

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)			Nacionalidad
		Apellido Paterno	Apellido Materno		
	1.-				
	2.-				
	3.-				
	4.-				
	5.-				

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

#### TITULO, 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

#### 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		

#### TITULO, 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		

#### TITULO, 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
		JESICA	CORDERO	FLORES
	Teléfonos			Fax*

#### TITULO, 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

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

Asentar la fecha de expedición del certificado de Reserva.

6	K) EL TIPO DE ANOTACIÓN			
	Denominación o Razón Social del Titular	Cambio de Domicilio	Transmisión 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

8

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).

**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.**

- RENOVACIÓN (DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE) \_\_\_\_\_ MO PERIODO DE VIGENCIA.
- DOCUMENTO O CONSTANCIA CON QUE SE COMPROBEN LOS DERECHOS DEPENDIENTES. 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.

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 (TELSEPE): 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.

ATENCIÓN 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.  
 CON 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 HABILIS EN EL CASO DE QUE EL TRÁMITE SEA DE ANOTACIÓN MARGINAL, PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN; PARA EL CASO DE RENOVACION DE DERECHOS Y/O COPIAS CERTIFICADAS, DE ACUERDO AL ART. 4º DEL CITADO REGLAMENTO, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABILIS PARA SOLICITAR LA ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE.

\* Opcional

8

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 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.

Marcar con una X que cumple en anexo con los documentos y/o constancia (s) con la (s) cual (s) pretende acreditar el uso de su reserva.

En dicha documentación y/o constancia (s) se deberá apreciar el nombre, título o denominación tal y como fue otorgada en el certificado 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: \_\_\_\_\_

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.

**ATENCIÓN 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, CON 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 SEA 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.

\* 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: \_\_\_\_\_

#### 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 DE LA PERSONA MORAL, CUANDO NO LA TENGA PREVIAMENTE

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.

Bajo protesta de decir verdad y aperebido 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:	<b>MÉXICO D.F.</b>			
Fecha:	<b>15 DE ENERO DE 2010</b>	<b>JESICA</b>	<b>CORDERO</b>	<b>FLORES</b>
	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 1 888 800 00 148 00

ATENCIÓN 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 DEBERÁ PRESENTAR EN EL REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR, LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN, LA CUAL DEBERÁ ESTAR COMPUESTA POR UN ORIGINAL Y CINCO COPIAS CERTIFICADAS, DE ACUERDO AL ART. 4º DEL CITADO REGLAMENTO, EL INTERESADO CONTARÁ CON UN TERMINO DE 10 DIAS HABILÉS 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 Renovación de la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo para PERSONAJES HUMANOS DE CARACTERIZACIÓN/ FICTICIOS O SIMBÓLICOS, 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 POBLACION

APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO  
NOMBRE(S)  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14 CLAVE  
MARQUE CON X  
 NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA

CADENA DE LA DEPENDENCIA

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 1,929	\$
PARTE ACTUALIZADA	\$	\$
RECARGOS	\$	\$
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$	\$
CANTIDAD A PAGAR	\$ 1,929	\$
TOTAL A PAGAR \$		1,929

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 **GARNICA** CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO **VELAZQUEZ**  
APELLIDO MATERNO **JUAN**  
NOMBRE(S)  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14 CLAVE  
DEPENDENCIA **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
MARQUE CON X  
 NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA

CADENA DE LA DEPENDENCIA

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 1,929	\$
PARTE ACTUALIZADA	\$	\$
RECARGOS	\$	\$
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$	\$
CANTIDAD A PAGAR	\$ 1,929	\$
TOTAL A PAGAR \$		1,929

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 de pago de derechos productos y aprovechamientos que corresponde al trámite de Renovación de la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo para PERSONAJES HUMANOS DE CARACTERIZACIÓN/ FICTICIOS O SIMBÓLICOS, 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **SEP210905778** CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

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

**14** CLAVE DEPENDENCIA

CLAVE DE REFERENCIA **144000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA **01000100020001**

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 1,929	\$ _____
PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
RECARGOS	\$ _____	\$ _____
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$ _____	\$ _____
CANTIDAD A PAGAR	\$ 1,929	\$ _____
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 1,929</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 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 UNICA DE REGISTRO DE POBLACION \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) **INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR**  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA**

**14** CLAVE DEPENDENCIA

CLAVE DE REFERENCIA **144000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA **01000100020001**

CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
IMPORTE	\$ 1,929	\$ _____
PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
RECARGOS	\$ _____	\$ _____
MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$ _____	\$ _____
CANTIDAD A PAGAR	\$ 1,929	\$ _____
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 1,929</b>	

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.