

REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

Marcar con una X si actúa por su propio derecho.

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRADOS

Marcar con una X si actúa en representación de otra persona (física o moral).

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

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre
Persona para recibir notificaciones (gestor):	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre
¿A Quién Representa?:					
Teléfonos: *	Fax: *		R.F.C.:		
Correo electrónico: *					
Domicilio Legal:	Calle		No. Exterior		No. Interior
Colonia:	Delegación / Municipio:				
C.P.:	País:		Entidad Federativa:		

DATOS PARA LA BUSQUEDA

Número de Registro:					
Fecha de Expedición y/o Período de Búsqueda:					
Título de la Obra:					
Documento Registrado:					
Autor:					
Colaborador:					
Titular:					
Partes:					
Rama:					
Tipo de Obra:	Primigenia	<input type="checkbox"/>	Derivada	<input type="checkbox"/>	Tipo:
Tipo de Contrato:					

* Opcional

INDAUTOR-00-008

REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. de Trámite

RPDA-11

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

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	PEREZ <small>Apellido Paterno</small>	FLORES <small>Apellido Materno</small>	OMAR <small>Nombre</small>
Persona para recibir notificaciones (gestor):	JUAREZ <small>Apellido Paterno</small>	MONTAÑO <small>Apellido Materno</small>	FRANCISCO <small>Nombre</small>
¿A Quién Representa?:	EL PATITO, S.A. DE C.V.		
Teléfonos: *	Fax: *	REC-	

Asentar el nombre completo del solicitante o representante legal, sin abreviaturas (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre).

En caso de existir persona autorizada para recibir notificaciones, asentar el nombre completo, sin abreviaturas (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre).

Si actúa como representante legal, asentar el nombre, denominación o razón social de la persona a quien representa.

Número de Registro:	
Fecha de Expedición y/o Periodo de:	
Título de la Obra:	
Documento Registrado:	
Autor:	
Colaborador:	
Titular:	
Partes:	
Rama:	
Tipo de Obra:	Primigenia <input type="checkbox"/> Derivada <input type="checkbox"/> Tipo:
Tipo de Contrato:	

* Opcional

INDAUTOR-00-008

REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. de Trámite

RPDA-11

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

Existen cuadros opcionales (identificados con un asterisco en la parte superior derecha del dato requerido), los cuales quedan a consideración del solicitante su llenado.

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	PEREZ <small>Apellido Paterno</small>	FLORES <small>Apellido Materno</small>	OMAR <small>Nombre</small>
Persona para recibir notificaciones (gestor):	JUAREZ <small>Apellido Paterno</small>	MONTAÑO <small>Apellido Materno</small>	FRANCISCO <small>Nombre</small>
¿A Quién Representa?:	EL PATITO, S.A. DE C.V.		
Teléfonos: *	55200000	Fax: *	55200054
Correo electrónico: *	operez@elpatito.com.mx		R.F.C.: EPA 050402 FA4
Domicilio Legal:	PUEBLA <small>Ciudad</small>	143 <small>No. Exterior</small>	3 <small>No. Interior</small>
Colonia:	ROMA NORTE	Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC
C.P.:	06700	País:	MEXICO
		Entidad Federativa:	DISTRITO FEDERAL

DATOS PARA LA BUSQUEDA

Asentar el domicilio completo del solicitante o a quien representa.

Búsqueda:

Asentar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante o a quien representa.

Documento Registrado:

Autor:

Colaborador:

Titular:

Partes:

Rama:

Tipo de Obra:

Primigenia

Derivada

Tipo:

Tipo de Contrato:

* Opcional

INDAUTOR-00-008

REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. de Trámite

RPDA-11

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

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	PEREZ <small>Apellido Paterno</small>	FLORES <small>Apellido Materno</small>	OMAR <small>Nombre</small>
Persona para recibir notificaciones (gestor):	JUAREZ <small>Apellido Paterno</small>	MONTAÑO <small>Apellido Materno</small>	FRANCISCO <small>Nombre</small>
¿A Quién Representa?:	EL PATITO, S.A. DE C.V.		
Teléfonos: *	55200000	Fax: *	55200054
Correo electrónico: *	operez@elpatito.com.mx		R.F.C.: EPA 050402 FA4
Domicilio Legal:		143 <small>No. Exterior</small>	3 <small>No. Interior</small>
Colonia:	ROMA NORT	CUAUHTEMOC	
C.P.:	06700	País:	DISTRITO FEDERAL

Requisitar por lo menos uno de los siguientes datos para la búsqueda solicitada.

Número de Registro:	
Fecha de Expedición y/o Periodo de Búsqueda:	
Título de la Obra:	
Documento Registrado:	
Autor:	
Colaborador:	
Titular:	
Partes:	
Rama:	
Tipo de Obra:	Primigenia <input type="checkbox"/> Derivada <input type="checkbox"/> Tipo:
Tipo de Contrato:	

* Opcional

INDAUTOR-00-008

REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. de Trámite

RPDA-11

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

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	PEREZ <small>Apellido Paterno</small>	FLORES <small>Apellido Materno</small>	OMAR <small>Nombre</small>
Persona para recibir notificaciones (gestor):	JUAREZ <small>Apellido Paterno</small>	MONTAÑO <small>Apellido Materno</small>	FRANCISCO <small>Nombre</small>
¿A Quién Representa?:	EL PATITO, S.A. DE C.V.		
Teléfonos: *	55200000	Fax: *	55200054
Correo electrónico: *	operez@elpatito.com.mx		R.F.C.: EPA 050402 FA4
	PUEBLA <small>Ciudad</small>	143 <small>No. Exterior</small>	3 <small>No. Interior</small>
	MEXICO <small>Entidad Federativa</small>	CUAUHTEMOC <small>Delegación / Municipio</small>	
DATOS PARA LA BUSQUEDA			
Número de Registro:			
Fecha de Expedición y/o Periodo de Búsqueda:			
Título de la Obra:	MI PLUMA AZUL		
Documento Registrado:			
Autor:			
Colaborador:			
Titular:			
Partes:			
Rama:			
Tipo de Obra:	Primigenia <input type="checkbox"/>	Derivada <input type="checkbox"/>	Tipo:
Tipo de Contrato:			

Asentar el número de inscripción objeto de la búsqueda solicitada (si tiene el dato específico).

Asentar la fecha de expedición del registro y/o periodo de la búsqueda.

Asentar el número de inscripción objeto de la corrección.

REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. de Trámite

RPDA-11

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

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	PEREZ <small>Apellido Paterno</small>	FLORES <small>Apellido Materno</small>	OMAR <small>Nombre</small>
Persona para recibir notificaciones (gestor):	JUAREZ <small>Apellido Paterno</small>	MONTAÑO <small>Apellido Materno</small>	FRANCISCO <small>Nombre</small>
¿A Quién Representa?:	EL PATITO, S.A. DE C.V.		
Teléfonos: *	55200000	Fax: *	55200054
Correo electrónico: *	operez@elpatito.com.mx		R.F.C.: EPA 050402 FA4
	PUEBLA <small>Ciudad</small>	143 <small>No Exterior</small>	3 <small>No Interior</small>
	MEXICO <small>Entidad Federativa</small>	CUAUHTEMOC <small>Delegación / Municipio</small>	
		DISTRITO FEDERAL <small>Entidad Federativa</small>	

Señalar el tipo de documento inscrito a buscar (únicamente en caso de Documentos de las Sociedades de Gestión Colectiva, Contratos y Poderes).

Asentar el nombre completo del (los) autor(es) o en su caso el del (los) colaborador(es) para realizar la búsqueda.

Asentar el nombre del titular del cual solicita la búsqueda.

Señalar las partes en el documento inscrito a buscar (Cedente y Cesionario / Mandante y Mandatario/ Sociedad de Gestión Colectiva).

Número de Registro:	
Fecha de Expedición y/o Período de Búsqueda:	
Título de la Obra:	MI PLUMA AZUL
Documento Registrado:	
Autor:	GONZALEZ ESTRADA RENE
Colaborador:	
Titular:	EL PATITO, S.A. DE C.V.
Partes:	
Rama:	
	<input type="checkbox"/> Derivada <input type="checkbox"/> Tipo:

REGISTRO PÚBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. de Trámite

RPDA-11

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

SOLICITANTE

REPRESENTANTE LEGAL

X

Nombre:	PEREZ <small>Apellido Paterno</small>	FLORES <small>Apellido Materno</small>	OMAR <small>Nombre</small>
Persona para recibir notificaciones (gestor):	JUAREZ <small>Apellido Paterno</small>	MONTAÑO <small>Apellido Materno</small>	FRANCISCO <small>Nombre</small>
¿A Quién Representa?:	EL PATITO, S.A. DE C.V.		
Teléfonos: *	55200000	Fax: *	55200054
Correo electrónico: *	operez@elpatito.com.mx		R.F.C.: EPA 050402 FA4
Domicilio Legal:	PUEBLA <small>Ciudad</small>		143 <small>No. Exterior</small> 3 <small>No. Interior</small>
Colonia:	ROMA NORTE	Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC
C.P.:	06700	País:	MEXICO
		Entidad Federativa:	DISTRITO FEDERAL

DATOS PARA LA BUSQUEDA

Número de Registro:	
Fecha de Expedición y/o Periodo de Búsqueda:	
Título de la Obra:	MI PLUMA AZUL
Documento Registrado:	
Autor:	GONZALEZ ESTRADA RENE
Patente:	
Rama:	
Tipo de Obra:	Primigenia <input checked="" type="checkbox"/> Derivada <input type="checkbox"/> Tipo:
Tipo de Contrato:	

2 Marcar con una X si solicita la búsqueda de obras primigenias o derivadas.

En caso de buscar el registro de obras derivadas, señalar de qué tipo (adaptación, traducción, etc.).

En caso de buscar el registro de un contrato, señalar de qué tipo (cesión de derechos, licencia, de producción, etc.).

* Opcional

INDAUTOR-00-008

¿REQUIERE COPIA CERTIFICADA?* SI

X

Marcar con una X si derivado de la búsqueda, necesita copia certificada.

Señale con una X

<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Inscripción:	Número 1 de Copias
<input type="checkbox"/>	De la Obra Registrada:	Número de Copias
<input type="checkbox"/>	Del Contrato o Convenio Registrado:	Número de Copias
<input type="checkbox"/>	Del Poder Registrado:	Número de Copias
<input type="checkbox"/>	De los Documentos de las Sociedades de Gestión Colectiva:	Número de Copias
<input type="checkbox"/>	Documentos del Expediente (Especificar):	Número de Copias
Especificar:		

Marcar con una X el documento del cual requiere copia certificada.

Anotar el número de copias que solicita.

LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

ACOMPañAN:

- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA EXISTENCIA DE LA REPRESENTACION LEGAL.
Especifique: número: fecha: dd/mm/aaaa
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.
Especifique: número: fecha: dd/mm/aaaa
- IDENTIFICACION OFICIAL DEL MANDANTE, MANDATARIO Y TESTIGOS (SOLO EN CASO DE QUE SE PRESENTE CARTA PODER).
- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS.
- TRADUCCION AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN EN IDIOMA DISTINTO.

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:		Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal
Fecha:	Dia Mes Año	

Con fundamento en el artículo 62 del Reglamento de la Ley Federal del Derecho de Autor, hecha la inscripción, el interesado contará con un término de 30 días para reclamar la entrega del certificado correspondiente, agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea.

Teléfonos para información y asesoría (TelSEP): 36017599 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 298 66 98.

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 20 00 30 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 386 24 66, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 800 475 23 93.

* Opcional

¿REQUIERE COPIA CERTIFICADA?* SI

X

Señale con una X.

3

<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Inscripción:	Número de Copias
	De la Obra Registrada:	Número de Copias
	Del Contrato o Convenio Registrado:	Número de Copias
	Del Poder Registrado:	Número de Copias
	De los Documentos de las Sociedades:	Número de Copias
	Documentos del Expediente (Escripciones, etc.):	Número de Copias
Especificar:		

Marcar con una X los documentos que anexa a su solicitud.

SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL
Especifique: **ESCRITURA** número: **50,526** fecha: **10/01/2011**
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
Especifique: **ESCRITURA** número: **50,526** fecha: **10/01/2011**
- ...
- ...
- ...

En caso de actuar en representación de una persona moral, anexar el acta constitutiva, señalando los datos (si existe un poder inscrito ante INDAUTOR, anotar el número de registro del mismo).

En caso de actuar en representación de otra persona (física o moral) anexar su poder, señalando los datos (si existe un poder inscrito ante INDAUTOR, anotar el número de registro 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:		Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal
Fecha:	Día Mes Año	

Con fundamento en el artículo 62 del Reglamento de la Ley Federal del Derecho de Autor, hecha la inscripción, el interesado contará con un término de 30 días para reclamar la entrega del certificado correspondiente, agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea.
Teléfonos para información y asesoría (TelSEP): 36017599 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 298 66 98.
Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sirvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía-SACTEL a los teléfonos 20 00 30 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 386 24 66, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 800 475 23 93.

* Opcional

¿REQUIERE COPIA CERTIFICADA?* SI

Señale con una X.

<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Inscripción:	Número de Copias
	De la Obra Registrada:	Número de Copias
	Del Contrato o Convenio Registrado:	Número de Copias
		Número de Copias
	Comunidades de Gestión Colectiva:	Número de Copias
	(Especificar):	Número de Copias

En caso de presentar carta poder, anexar copia de las identificaciones de mandante, mandatario y testigos.

SEÑALAR DATOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.
Especifique: **ESCRITURA** /2011
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.
Especifique: **ESCRITURA** /2011
- IDENTIFICACION OFICIAL DEL MANDANTE, MANDATARIO Y TESTIGOS (SOLO EN CASO DE QUE SE PRESENTE CARTA PODER).
- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS.
- TRADUCCION AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN EN IDIOMA DISTINTO.

Anexar el pago de derechos correspondiente.

En caso de presentar documentos en idioma distinto al Español, anexar la traducción 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:		Nombre y Firma del Solicitante o Representante Legal
Fecha:	Día Mes Año	

Con fundamento en el artículo 62 del Reglamento de la Ley Federal del Derecho de Autor, hecha la inscripción, el interesado contará con un término de 30 días para reclamar la entrega del certificado correspondiente, agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea.

Teléfonos para información y asesoría (TelSEP): 36017599 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 298 66 98.

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sirvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía-SACTEL a los teléfonos 20 00 30 00 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 386 24 66, o desde Estados Unidos y Canadá al 1 800 475 23 93.

* Opcional

¿REQUIERE COPIA CERTIFICADA?* SI

X

Señale con una X.

3

<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Inscripción:	Número de Copias
	De la Obra Registrada:	Número de Copias
	Del Contrato o Convenio Registrado:	Número de Copias
	Del Poder Registrado:	Número de Copias
	De los Documentos de las Sociedades de Gestión Colectiva:	Número de Copias
	Documentos del Expediente (Especificar):	Número de Copias
Especificar:		

SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL.
Especifique: **ESCRITURA** número: **50,526** fecha: **10/01/2011**
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.
Especifique: **ESCRITURA** número: **50,526** fecha: **10/01/2011**
- IDENTIFICACION OFICIAL DEL MANDANTE, MANDATARIO Y TESTIGOS (SOLO EN CASO DE QUE SE PRESENTE CARTA PODER).
- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS.
- TRADUCCION AL ESPAÑOL DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN EN IDIOMA DISTINTO.

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:	MEXICO, D.F.			 OMAR PEREZ FLORES
Fecha:	20 <small>Día</small>	ENERO <small>Mes</small>	2012 <small>Año</small>	

Con fundamento en el artículo 62 del Reglamento de la Ley Federal del Derecho de Autor, hecha la inscripción, el interesado contará con un término de 30 días para reclamar la entrega del certificado correspondiente, agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea.

Teléfonos para información y asesoría (TelSEPI) 30017599 en el D.F. y área metropolitana, y en el interior de la República sin costo para el usuario 01 800 298 66 98.

Para cualquier aclaración o para solicitar el certificado, llame al Sistema de Atención al Usuario al 01 800 298 66 98, de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas, o envíe correo electrónico a sepi@sepi.gob.mx de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas.

* Opcional

Indicar lugar y fecha (día, mes y año) de elaboración o presentación de la Solicitud.

Asentar nombre completo y firma del solicitante o representante legal.

Hoja de ayuda para el pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos para el trámite de Solicitud de Antecedentes Registrales, la cual deberá presentar en la Institución Bancaria de su preferencia. Dicho pago deberá contener la Clave de Referencia y la Cadena de la Dependencia correctas, que se muestran a continuación:

Asentar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante o a quien representa (persona física).

Asentar la CURP del solicitante o a quien representa.

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

PEFO 670521 9R5 **PEFO670521HDFRZNO**
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PEREZ
APELLIDO PATERNO

FLORES
APELLIDO MATERNO

OMAR
NOMBRES(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14 **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA**
CLAVE DEPENDENCIA

MARQUE CON X:

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA **144000810**

CADENA DE LA DEPENDENCIA **01000080010001**

	CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
CARGOS ADICIONALES	IMPORTE	\$ 168	\$
	PARTE ACTUALIZADA	\$	\$
	RECARGOS	\$	\$
	MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$	\$
	CANTIDAD A PAGAR	\$ 168	\$
	TOTAL A PAGAR		\$

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

Asentar el nombre completo del solicitante o a quien representa.

Hoja de ayuda para el pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos para el trámite de Solicitud de Antecedentes Registrales, la cual deberá presentar en la Institución Bancaria de su preferencia. Dicho pago deberá contener la Clave de Referencia y la Cadena de la Dependencia correctas, que se muestran a continuación:

Asentar el Registro Federal de Contribuyentes de la persona moral que representa .

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

EPA 050402 FA4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

NOMBRES(S) **EL PATITO, S.A. DE C.V.**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____

14 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
CLAVE DEPENDENCIA

MARQUE CON X:

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA 1 4 4 0 0 0 8 1 0

CADENA DE LA DEPENDENCIA 0 1 0 0 0 0 8 0 0 1 0 0 0 1

	CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
	IMPORTE	\$ 168	\$ _____
CARGOS ADICIONALES	PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
	RECARGOS	\$ _____	\$ _____
	MULTA POR CORRECCION FISCAL	\$ _____	\$ _____
	CANTIDAD A PAGAR	\$ 168	\$ _____
	TOTAL A PAGAR		\$ 168

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

Asentar la denominación o razón social completa de la persona moral que representa .