

Solicitud de Registro de Poderes /
Solicitud de Registro de Poder para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Homoclave del formato		
RPDA-04		
Fecha de publicación del formato en el DOF		
23		09 2019

Número de trámite		
Fecha de la solicitud		
DD		MM AAAA

Instrucciones: Deberá llenar a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras.

- Poder otorgado para gestionar ante el INDAUTOR
 Mandato otorgado a la S.G.C. para el cobro de percepciones
 Poder para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Comenzar por nombre(s) o nombre de la persona moral, apellido paterno y materno..

Mandante

Datos Generales
CURP (Opcional):
RFC:
Nombre(s) o Denominación o Razón Social:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Sexo:
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA
Lugar de nacimiento:
Nacionalidad de origen (Opcional):
Teléfono fijo (Opcional):
Extensión (Opcional):
Teléfono móvil (Opcional):
Correo electrónico (Opcional):

Domicilio Legal o Particular	
Código postal:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Colonia:	
Municipio o Alcaldía:	
Estado:	
País:	

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010

En caso de ser más de un mandante, presentar la hoja adjunta RPDA-04-A

"De conformidad con los artículos 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 46 fracción VII de la Ley General de Mejora Regulatoria los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)".



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Instituto Nacional del Derecho de Autor
Dirección del Registro Público del Derecho de Autor

RPDA-04

Solicitud de Registro de Poderes /
Solicitud de Registro de Poder para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Homoclave del formato		
RPDA-04		
Fecha de publicación del formato en el DOF		
23		09 2019

Número de trámite		
Fecha de la solicitud		
DD		MM AAAA

Instrucciones: Deberá llenar a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras.

Poder otorgado para gestionar ante el INDAUTOR Mandato otorgado a la S.G.C. para el cobro de percepciones
 Poder para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Mandante

Datos Generales	Domicilio Legal o Particular
CURP (Opcional):	Código postal:
RFC: EPA 050402 FA4	Calle:
Nombre(s) o Denominación o Razón Social: EL PATITO, S.A. DE C.V.	Número interior:
Primer apellido:	Municipio o Alcaldía:
Segundo apellido:	Estado:
Sexo:	País:
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA	Existen cuadros opcionales, los cuales quedan a consideración del solicitante su llenado.
Lugar de nacimiento:	INDAUTOR-01-003 INDAUTOR-01-010
Nacionalidad de origen (Opcional):	
Teléfono fijo (Opcional):	
Extensión (Opcional):	
Teléfono móvil (Opcional):	
Correo electrónico (Opcional):	

Asentar el Registro Federal de Contribuyentes del mandante.

Asentar el nombre de la persona física, sin abreviaturas o, en su caso, la denominación o razón social (persona moral) de quien otorga el poder.

En caso de ser más de un mandante, presentar la hoja adjunta RPDA-04-A

De conformidad con los artículos 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 46 fracción VII de la Ley General de Mejora Regulatoria los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONAMER
COMISIÓN NACIONAL DE MEJORA REGULATORIA

INDAUTOR
INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR

Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Instituto Nacional del Derecho de Autor
Dirección del Registro Público del Derecho de Autor

RPDA-04

Solicitud de Registro de Poderes /
Solicitud de Registro de Poder para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Homoclave del formato
RPDA-04
Fecha de publicación del formato en el DOF
23 09 2019

Número de trámite
Fecha de la solicitud
DD MM AAAA

Instrucciones: Deberá llenar a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras.

Poder otorgado para gestionar ante el INDAUTOR Mandato otorgado a la S.G.C. para el cobro de percepciones
 Poder para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Mandante

Datos Generales
CURP (Opcional):
RFC: EPA 050402 FA4
Nombre(s) o Denominación o Razón Social: EL PATITO, S.A. DE C.V.
Primer apellido:
Segundo apellido:
Sexo:
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA
Lugar de nacimiento:
Nacionalidad de origen (Opcional):
Teléfono fijo (Opcional):
Extensión (Opcional):
Teléfono móvil (Opcional):
Correo electrónico (Opcional):

Domicilio Legal o Particular
Código postal: 06700
Calle: PUEBLA
Número exterior: 143 Número interior: 3
Colonia: ROMA NORTE
Municipio o Alcaldía: CUAUHEMOC
Estado: CDMX
País: MÉXICO

Asentar el domicilio completo de quien otorga el poder.

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010

En caso de ser más de un mandante, presentar la hoja adjunta RPDA-04-A

"De conformidad con los artículos 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 46 fracción VII de la Ley General de Mejora Regulatoria los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)".

Mandatario

Datos Generales		Domicilio Legal o Particular	
CURP (Opcional):		Código postal:	
RFC: CAGM 770309 DA2		Calle:	
Nombre(s) o Denominación o Razón Social: MELISSA		Número interior:	
Primer apellido: CASTRO		Municipio o Alcaldía:	
Segundo apellido: GARCÍA		Estado:	
Sexo (Opcional):		País:	
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA			
Lugar de nacimiento:			
Nacionalidad de origen (Opcional):			
Teléfono fijo (Opcional):			
Extensión (Opcional):			
Teléfono móvil (Opcional):			
Correo electrónico (Opcional):			

Asentar el Registro Federal de Contribuyentes del mandante.

Asentar el nombre de la persona física, sin abreviaturas o, en su caso, la denominación o razón social (persona moral) de quien otorga el poder.

Existen cuadros opcionales, los cuales quedan a consideración del solicitante su llenado.

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010

En caso de ser más de un mandatario, presentar la hoja adjunta RPDA-04-A



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Mandatario

Datos Generales	
CURP (Opcional):	
RFC:	CAGM 770309 DA2
Nombre(s) o Denominación o Razón Social:	MELISSA
Primer apellido:	CASTRO
Segundo apellido:	GARCÍA
Sexo (Opcional):	
Fecha de nacimiento:	DD MM AAAA
Lugar de nacimiento:	
Nacionalidad de origen (Opcional):	
Teléfono fijo (Opcional):	
Extensión (Opcional):	
Teléfono móvil (Opcional):	
Correo electrónico (Opcional):	

Domicilio Legal o Particular			
Código postal:	06700		
Calle:	PUEBLA		
Número exterior:	143	Número interior:	3
Colonia:	ROMA NORTE		
Municipio o Alcaldía:	CUAUHTEMOC		
Estado:	CDMX		
País:	MÉXICO		

INDAUTOR-01-000
INDAUTOR-01-010

Asentar el domicilio completo de quien recibe el poder.

En caso de ser más de un mandatario, presentar la hoja adjunta RPDA-04-A



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Representante Legal

Asentar el Registro Federal de Contribuyentes del mandante.

Datos Generales	Domicilio Legal	
CURP (Opcional):		
RFC: PEFO 670521 9R5		
Nombre(s): OMAR		
Primer apellido: PEREZ	Numero exterior:	Numero interior:
Segundo apellido: FLORES	Colonia:	
Teléfono fijo (Opcional):	Municipio:	
Extensión (Opcional):	Estado: Existen cuadros opcionales, los cuales quedan a consideración del solicitante su llenado.	
Teléfono móvil (Opcional):	País:	
Correo electrónico (Opcional):		
¿A quién representa?: EL PATITO, S.A DE C.V.		

En caso de que la solicitud la realice un representante legal, asentar el nombre completo, sin abreviaturas.

Existen cuadros opcionales, los cuales quedan a consideración del solicitante su llenado.

Persona para recibir notificaciones (Gestor)

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

CURP (Opcional):	Nombre(s):
RFC (Opcional):	Primer apellido:
	Segundo apellido:

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010



Representante Legal

Datos Generales
CURP (Opcional):
RFC: PEFO 670521 9R5
Nombre(s): OMAR
Primer apellido: PEREZ
Segundo apellido: FLORES
Teléfono fijo (Opcional):
Extensión (Opcional):
Teléfono móvil (Opcional):
Correo electrónico (Opcional):
¿A quién representa?: EL PATITO S.A DE C.V.

Domicilio Legal
Código postal: 06700
Calle: PUEBLA
Número exterior: 143 Número interior: 3
Colonia: ROMA NORTE
Municipio o Alcaldía: CUAUHTEMOC
Estado: CDMX
País: MÉXICO

Asentar el domicilio completo del representante legal.

Persona para recibir notificaciones (Gestor)

Datos Generales
CURP (Opcional):
RFC (Opcional):

Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010



Representante Legal

Datos Generales	Domicilio Legal
CURP (Opcional):	Código postal: 06700
RFC: PEFO 670521 9R5	Calle: PUEBLA
Nombre(s): OMAR	Número exterior: 143 Número interior: 3
Primer apellido: PEREZ	Colonia: ROMA NORTE
Segundo apellido: FLORES	Municipio o Alcaldía: CUAUHTEMOC
Teléfono fijo (Opcional):	Estado: CDMX
Extensión (Opcional):	País: MÉXICO
Teléfono móvil (Opcional):	
Correo electrónico (Opcional):	
¿A quién representa?: EL PATITO S.A DE C.V.	

En caso de existir una persona autorizada para recibir notificaciones, asentar el nombre completo, sin abreviaturas.

Persona para recibir notificaciones (Gestor)	
Datos Generales	Nombre(s): FRANCISCO
CURP (Opcional):	Primer apellido: FLORES
RFC (Opcional):	Segundo apellido: PEREZ

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010



Especificar las Facultades conferidas

PODER PARA GESTIONAR ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR, SIN FACULTAD PARA OTORGAR PODERES, PARA REALIZAR TODOS LOS TRAMITES DE LA SOCIEDAD ANTE DICHO INSTITUTO.

En este apartado deberá asentar las facultades otorgadas mediante el poder presentado para su inscripción.

Señale con una X los documentos que se acompañan

- Documento que acredite la existencia de la persona moral.
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Documento que acredite la personalidad del representante legal.
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Oficio de autorización para la gestión individual expedido por INDAUTOR.
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Comprobante de pago de derechos.
- Traducción al español de los documentos que se acompañan en idioma distinto.
- Documento que acredite la personalidad del mandatario (original).
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Documento que acredite la personalidad del mandante (original).
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandatario (original).
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandante (original).
Especifique: _____ Número: _____ Fecha: DD | MM | AAAA
- Copia de la identificación oficial del mandante, mandatario y testigos (solo en caso de que se presente carta poder).

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.

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, por lo que puede consultar nuestros avisos de privacidad en el siguiente vínculo:
<https://indautor.gob.mx/avisos-de-privacidad.php>

Nombre y firma del Mandatario o Representante Legal

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 y agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea, a través del trámite de Antecedentes Registrales.

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Especificar las Facultades conferidas

PODER PARA GESTIONAR ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR, SIN FACULTAD PARA OTORGAR PODERES, PARA REALIZAR TODOS LOS TRAMITES DE LA SOCIEDAD ANTE DICHO INSTITUTO.

Rellene el espacio, para señalar 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** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite la personalidad del representante legal.
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Oficio de autorización para la gestión individual expedido por INDAUTOR.
Especifique: Número: Fecha: DD | MM | AAAA
- Comprobante de pago de derechos.
- Traducción al español de los documentos que se acompañan en idioma distinto.
- Documento que acredite la personalidad del mandatario (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **62,624** Fecha: **24** | **11** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite la personalidad del mandante (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandatario (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **62,624** Fecha: **24** | **11** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandante (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Copia de la identificación oficial del mandante, mandatario y testigos (solo en caso de que se presente carta poder).

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.

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, por lo que puede consultar nuestros avisos de privacidad en el siguiente vínculo:
<https://indautor.gob.mx/avisos-de-privacidad.php>

Nombre y firma del Mandatario o Representante Legal

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 y agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea, a través del trámite de Antecedentes Registrales.

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Especificar las Facultades conferidas

PODER PARA GESTIONAR ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR, SIN FACULTAD PARA REALIZAR TODOS LOS TRAMITES DE LA SOCIEDAD ANTE DICHO INSTITUTO.

En caso de presentar documentos en idioma distinto al Español, anexar la traducción correspondiente.

En caso de actuar en representación de otra persona (física o moral) anexar su poder, señalando los datos.

En caso de actuar en representación de una persona moral, anexar el acta constitutiva, señalando los datos.

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** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite la personalidad del representante legal.
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Oficio de autorización para la gestión individual expedido por INDAUTOR.
Especifique: **Anexar el pago de derechos correspondientes.** Número: Fecha: DD | MM | AAAA
- Comprobante de pago de derechos.
- Traducción al español de los documentos que se acompañan en idioma distinto.
- Documento que acredite la personalidad del mandatario (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **62,624** Fecha: **24** | **11** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite la personalidad del mandante (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandatario (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **62,624** Fecha: **24** | **11** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandante (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Copia de la identificación oficial del mandante, mandatario y testigos (solo en caso de que se presente carta poder).

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

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 relevante.

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales y datos de identificación de la persona moral, física o moral, recabados para la realización del presente trámite se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales y el Reglamento de Su Aplicación de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales de primer nivel.

En caso de que el poder lo otorgue una persona en representación de otra persona (física o moral), anexar el documento para acreditar que tiene facultad para otorgar poderes, señalando los datos.

Anexar el poder del cual solicita su inscripción y en el que constan las facultades conferidas al mandatario, señalando los datos.

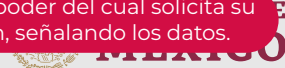
En caso de que el poder lo otorgue una persona en representación de otra persona (física o moral) anexar su poder y señalando los datos.

Nombre y firma del Mandatario o Representante Legal

Con fundamento en el artículo 169 de la Ley General del Registro Público, el interesado que solicita la inscripción en el Registro Público del Derecho de Autor, hecha la inscripción, el interesado contará con un término de 30 días para reclamar la inscripción, a través del trámite de Antecedentes Registrales.

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010

Anexar el poder del cual solicita su inscripción, señalando los datos.



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

Especificar las Facultades conferidas

PODER PARA GESTIONAR ANTE EL INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR, SIN FACULTAD PARA OTORGAR PODERES, PARA REALIZAR TODOS LOS TRAMITES DE LA SOCIEDAD ANTE DICHO INSTITUTO.

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** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite la personalidad del representante legal.
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Oficio de autorización para la gestión individual expedido por INDAUTOR.
Especifique: Número: Fecha: DD | MM | AAAA
- Comprobante de pago de derechos.
- Traducción al español de los documentos que se acompañan en idioma distinto.
- Documento que acredite la personalidad del mandatario (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **62,624** Fecha: **24** | **11** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite la personalidad del mandante (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandatario (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **62,624** Fecha: **24** | **11** | **2019**
DD MM AAAA
- Documento que acredite las facultades del mandante (original).
Especifique: **ESCRITURA** Número: **50,526** Fecha: **10** | **01** | **2019**
DD MM AAAA
- Copia de la identificación oficial del mandante, mandatario y testigos (solo en caso de que

Asentar el nombre completo y firma del mandatario o del representante legal.

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.

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, por lo que puede consultar nuestros avisos de privacidad en el siguiente vínculo:
<https://indautor.gob.mx/avisos-de-privacidad.php>

OMAR FLORES PEREZ

Nombre y firma del Mandatario o Representante Legal

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 y agotado este término deberá solicitar su entrega extemporánea, a través del trámite de Antecedentes Registrales.

INDAUTOR-01-003
INDAUTOR-01-010



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400