gob.mx

Instituto Nacional del Derecho de Autor Dirección de Protección contra la Violación del Derecho de Autor

DPCVDA-02

Procedimiento de Autorización de Apoderado para la Gestión Individual de Derechos Patrimoniales

Homoclave del formato	Fecha de la solicitud			
DPCVDA-02	DD MM AAAA			
Fecha de publicación del formato en el DOF				
23 09 2019				
Instrucciones: Deberá llenar a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras.				
Datos del Poderdante				
Datos Generales	Lugar de nacimiento:			
CURP (Opcional):	Nacionalidad de origen:			
RFC:	Teléfono fijo (Opcional):			
Nombre(s) o Denominación o Razón Social:	Extensión (Opcional):			
	Teléfono móvil(Opcional):			
Primer apellido:	Correo electrónico (Opcional):			
Segundo apellido:				
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA				
Datos del Apoderado				
Datos Generales	Lugar de nacimiento:			
CURP(Opcional):	Nacionalidad de origen:			
RFC:	Teléfono fijo (Opcional):			
Nombre(s):	Extensión (Opcional):			
Primer apellido:	Teléfono móvil (Opcional):			
Segundo apellido:	Correo electrónico (Opcional):			
Fecha de nacimiento: DD MM AAAA	INDAUTOR-03-004			
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)"				









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

gob.mx

Instituto Nacional del Derecho de Autor Dirección de Protección contra la Violación del Derecho de Autor

DPCVDA-02

Domicilio para oir y recibir notificaciones					
Código postal:			Colonia:		
Calle:					
			Municipio o Alcaldía:		
Número exterior:	Número interior:		Estado:		
			País:		
Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no he sido sentenciado por delito doloso grave en mi contra.					
Fundamentación y Motivación					
Señale con una X los documentos que se acompañan					
Poder con firmas autógrafas o escritura pública.					
Oldentificaciones oficiales de las partes.					
Comprobante de pago de derechos.					
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.					
recabados para la realización o protegidos de conformidad co de Protección de Datos Per	o que todos los datos personales del presente trámite se encuentran on lo que establece la Ley General rsonales en Posesión de Sujetos onsultar nuestros avisos de privaci-				
		_i_t^	Nombre y firma del Solicitante o Apoderado r, hecha la inscripción, el interesado contará con un término de 30 días para reclamar		









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

INDAUTOR-03-004