

Declaración administrativa de nulidad o cancelación de Reservas de Derechos al uso exclusivo
INDAUTOR-02-003

Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de recepción
DD / MM / AAAA	DD / MM / AAAA

Indique con una "X", a qué corresponde la naturaleza del formato:	<input type="radio"/> Nulidad <input type="radio"/> Cancelación
---	--

Instrucciones para el correcto llenado:

- Se limita el uso exclusivo de este formato a las personas que requieran una declaración administrativa de nulidad o cancelación de Reservas de Derechos al Uso Exclusivo;
- Debe de llenarse a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras;
- Deberá acreditarse la personalidad e identidad de la persona solicitante;
- Deberá de presentarse con las copias de traslado respectivas;
- Deberá exhibirse la traducción al español, en caso de que los documentos presentados se encuentren en otro idioma distinto al español, y
- La persona solicitante, deberá de anexar los elementos probatorios que su alcance evidencie lo descrito en el formato.

Proporcione la siguiente información	
Número de reserva	Título, nombre o denominación de la reserva objeto del procedimiento

Información de la persona solicitante			
Datos personales		Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de territorio nacional	
Nombre completo del solicitante o denominación y/o razón social:		Calle:	
		Número exterior:	Número interior:
CURP:	RFC:	Colonia:	
Teléfono:		Municipio o Alcaldía:	
Teléfono móvil:		Estado:	
Correo electrónico:		Código Postal:	

Puebla 143, col. Roma Norte, C.P. 06700, alcaldía Cuauhtémoc, CDMX Tel: 55 3601 8200 www.indautor.gob.mx

En caso de contar con representante legal, deberá de proporcionar la siguiente información y anexar al formato carta poder, instr. el Instituto Nacional del Derecho de Autor que lo faculte para representarlo.

Datos personales del representante legal		
Nombre completo del representante legal:		Teléfono:
		Teléfono móvil:
CURP:	RFC:	Correo electrónico:
Señalar personas autorizadas para oír y recibir notificaciones		
Nombre (s) completo (s) de las personas autorizadas		Teléfono de contacto:
1.		
2.		
3.		
_____ Firma de la persona solicitante o del Representante Legal		

Espacio libre para la redacción de hechos en que se funde la petición, numerados y narrados sucintamente, citando los fundamentos jurídicos aplicables.

- Hechos que fundan la petición, numerados y narrados sucintamente:

Puebla 143, col. Roma Norte, C.P. 06700, alcaldía Cuauhtémoc, CDMX Tel: 55 3601 8200 www.indautor.gob.mx

- Fundamentos de derecho, citando los preceptos legales o principios jurídicos aplicables a la petición:

- Enliste y anexe los documentos en que funde la acción y las pruebas correspondientes que sustenten su dicho vinculándolos con el hecho correspondiente a comprobar:

Declaraciones

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>.

Persona que recibe (Espacio para uso exclusivo del personal del Instituto Nacional de Derecho de Autor)	
Nombre:	SELLO DEL INDAUTOR
Firma:	