

**SEP****INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR****REGISTRO PUBLICO DEL  
DERECHO DE AUTOR**SEP-INDAUR  
REGISTRO PUBLICO  
03-1999-51012040500-01

Usted deberá llenar a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras todos los espacios necesarios para que su solicitud de registro pueda ser atendida.

RPDA-1

**SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA  
DATOS DE LA OBRA**

<input checked="" type="checkbox"/> Primigenia ó <input type="checkbox"/> Derivada		Tipo :	
Título:	" SABOR LATINO "		
Rama:	LITERARIA.		
Síntesis:	SINOPSIS DE TELESERIE MUSICAL Y GASTRONOMIA		
Presentación:			
Idioma:	ESPAÑOL	¿Se ha dado a conocer?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Fecha en que se dio a conocer:	/ /

**DATOS DE LA OBRA PRIMIGENIA EN CASO DE SER DERIVADA**

Título Primigenio :			
Autor Primigenio :			
Idioma:	Número de Edición:	Fecha en que se dio a conocer :	/ /

EN CASO DE SER MAS DE UNA OBRA PRIMIGENIA RELACIONADA CON LA OBRA, SOLICITAR HOJA ADJUNTA DE OBRAS PRIMIGENIAS (FORMA RPDA-6)

¿ES OBRA POR ENCARGO Y REMUNERADA?

SI - PASE AL CUADRO 4 Y 5  
 NO - PASE AL CUADRO 3 Y 5

**DATOS DEL AUTOR**

Clave:			
Autor:	LEDK	ROSENZWEIG	PAU
Nacimiento Fecha:	11/03/42	Lugar:	MEXICO DF
		Nacionalidad:	MEX
Tipo de Participación:	Autor		Porcentaje: 100 %
Seudónimo:			Teléfonos : 55 23 98 05
R.F.C.:	LERP4203118MA	Domicilio Particular:	0
Colonia:	OLAHOMA	C.P.:	03810
Delegación / Municipio:	B. JUAREZ		
Entidad Federativa:	MEXICO DF	País:	MEXICO

EN CASO DE SER MAS DE UN AUTOR, SOLICITAR HOJA ADJUNTA DE AUTORES (FORMA RPDA-3)

Clave:	DATOS DEL COLABORADOR			
Nombre:				
Tipo de Participación:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Numero (s)	Porcentaje: %
Nacimiento Fecha:	/ /	Lugar:	Nacionalidad:	Gratuito
	D M A			Remunerado
Seudónimo:	Teléfonos:			
R.F.C.:	Domicilio Particular:			
Colonia:	Calle	Núm. Exterior	Núm. Interior	
Deleg./Municipio:	Ent. Fed.:	País:		C.P.:

EN CASO DE SER MAS DE UN COLABORADOR, SOLICITAR HOJA ADJUNTA DE COLABORADORES (FORMA RFDA-4)

Clave:	DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA			
Titular:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Numero (s)	
R.F.C.:	LEDP 420311 B MA	Domicilio:	OKLAHOMA	
Colonia:	ORLAHOMA	Calle	Núm. Exterior	Núm. Interior
	NAPLES		34	
Delegación / Municipio:	B. JUAREZ	Ent. Fed.:	MEXICO DF	
Teléfonos:	55239805	Nacionalidad:	MEX	
Forma de adquirir la Titularidad:	AUTOR			

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR POR OBRA, SOLICITAR HOJA ADJUNTA DE TITULARES (FORMA RFDA-5)

LENE ESTE ESPACIO SOLO CUANDO EL AUTOR/ COLABORADOR / TITULAR NO REALICE EL TRAMITE DIRECTAMENTE

Clave:	REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre:				
¿A quien representa? :	Apellido Paterno	Apellido Materno	Numero (s)	
Acredita con :	Apellido Paterno	Apellido Materno	Numero (s)	
Nombre Gestor :	Teléfonos :			
Domicilio Legal :				
Colonia:	Calle	Núm. Exterior	Núm. Interior	
Delegación / Municipio:	Entidad Federativa :	C.P.:		

Bajo protesta de decir verdad y reconociendo las penas en que incurre quien declara con falsedad, manifiesto que son ciertos los datos anotados en esta solicitud y que no omito información alguna al respecto

10/05/99  
Día Mes Año

PAUL LEDUC ROSENZWEIG.  
Nombre Completo del Solicitante o Representante Legal

Si el resultado de la presente solicitud no es recogido en un plazo máximo de tres meses, contados a partir de la fecha señalada, se remitirá al archivo y será necesaria una solicitud de búsqueda para su recuperación.

Firma

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



5P1A999

449

LEPR4203118MA

016

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A.L.R.

DECLARACIÓN GENERAL DE  
PAGO DE DERECHOS

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERÍODO QUE SE DECLARA

MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

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

LEDUC ROSENZWEIG PAUL

SECRETARÍA

SIGLAS 9533

SEP

NOMBRE

INSTITUTO AL, DEL DERECHO DE AUTOR

DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO

CLAVE

CANTIDAD A PAGAR

REGISTRO DE OBRA

240

87


 SERVIDOR  
 REGISTRO PÚBLICO  
 03-1999-051012040500-01

OBSERVACIONES

TOTAL DE DERECHOS

959

87

PARTE ACTUALIZADA DE DERECHOS

123

RECARGOS

362

MULTA CORRECCIÓN

194

IMPORTE A PAGAR

700

87

NÚMERO DE TRANSFERENCIA  
ELECTRÓNICA DE FONDOS

000

DATOS DEL  
REPRESENTANTE LEGAL

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

LEPR4203118MA

LEDUC

ROSENZWEIG

PAUL

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS  
CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

## INSTRUCCIONES

- Esta declaración será llenada a máquina.
- Anotarán su clave del R.F.C. cuando se encuentren inscritos en el mismo. Los contribuyentes que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán en el espacio correspondiente.
- PERÍODO QUE SE PAGA. Se anotará el período que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año, excepto que se trate de derechos que no se tenga la obligación de pagar periódicamente. Ej. Mes 01 Año 1999.
- Si el pago de derechos es por la expedición de copias certificadas de documentos, reproducción de constancias o duplicado de las mismas, así como licencias, cédulas de documentos, copias de planos y legalización de firmas, el formulario se presentará por triplicado. La cantidad a pagar dependerá del número de copias solicitadas.
- En su caso, se anotarán las siglas de la SECRETARÍA a la que correspondan los derechos que se pagan, el CONCEPTO y la CLAVE respectiva conforme al listado que aparece al reverso.
- CANTIDAD A PAGAR. En caso de que la dependencia prestadora del servicio determine la base para el cálculo del monto de los derechos, se acompañará con el documento respectivo.

