



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

MARCAR CON UNA X SI EL AUTOR ES UNA SOLA PERSONA FÍSICA

MARCAR CON UNA X SI SON MÁS DE UNO LOS AUTORES (PERSONAS FÍSICAS)

MARCAR CON UNA X SI DESEA REGISTRAR LA OBRA BAJO SEUDÓNIMO (NOMBRE QUE NO REVELE LA IDENTIDAD DEL AUTOR)

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

X

COAUTOR

SEUDONIMO

Nombre:	RAMOS			FRIAS			JOAQUIN		
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY				
Nacionalidad:				% y tipo de Participación:	100 % AUTOR				

COMENZAR POR APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) (EN CASO DE UTILIZAR SEUDÓNIMO SEÑALAR NOMBRE DE SEUDÓNIMO)

COMENZAR POR EL DÍA , MES Y AÑO DE NACIMIENTO

DATOS PARTICULARES DONDE NACIÓ EL AUTOR

PORCENTAJE Y TIPO PARTICIPACIÓN DEL 100% DEL TOTAL DE LA CREACIÓN DE LA OBRA POR EL AUTOR

Entidad Federativa:

SEER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA R

¿El titular es el mismo Autor?

Si

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre		
Fecha de nacimiento:	Día Mes Año			Lugar de nacimiento:					
Nacionalidad:				% y tipo de Participación:					
R.F.C.:				Correo electrónico:	*				
Teléfonos:	*			Fax:	*				
Domicilio Particular:	Calle								
No Exterior			No Interior			Colonia:			
Delegación / Municipio:							C.P.:		
País:				Entidad Federativa:					

REPRESENTANTE LEGAL

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:					

*Opcional

INDAUTOR-00-001



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS			FRIAS			JOAQUIN		
	Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre		
Fecha de nacimiento:	05 07 1962			Lugar de nacimiento:			MONTERREY		
	Dia Mes Año								
Nacionalidad:	MEXICANA			% y tipo de Participación:			100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFJ620705 V63			Correo electrónico:			OPCIONAL		
Teléfonos:	55-25-36-41			Fax:			OPCIONAL		
	* * *			* * *					
Domicilio Particular:	INSURGENTES								
	Calle								
	P.:								
	A1								

PROPORCIONAR EL RFC

NÚMERO TELEFÓNICO DONDE SE LE PUEDA CONTACTAR

DATOS PARTICULARES DE LA CALLE DE SU DOMICILIO

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☐

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre		
Fecha de nacimiento:	Dia Mes Año			Lugar de nacimiento:					
Nacionalidad:				% y tipo de Participación:					
R.F.C.:				Correo electrónico:			*		
Teléfonos:	*			Fax:			*		
Domicilio Particular:	Calle								
	No. Exterior			No. Interior			Colonia:		
Delegación / Municipio:							C.P.:		
País:							Entidad Federativa:		

REPRESENTANTE LEGAL

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

*Opcional

INDAUTOR-00-001



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

X

COAUTOR

SEUDONIMO

Nombre:	RAMOS		FRIAS		IOAQUIN	
Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre			
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC			C.P.:		
País:	Entidad Federativa:					

NÚMERO EXTERIOR
E INTERIOR

DATOS PARTICULARES DE
LA COLONIA DE SU
DOMICILIO

DATOS PARTICULARES DE
LA DELEGACIÓN O
MUNICIPIO DE SU
ENTIDAD

de la obra

Nombre:	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre	
Fecha de nacimiento:	Die	Mes	Año	Lugar de nacimiento:		
Nacionalidad:			% y tipo de Participación:	%		
R.F.C.:			Correo electrónico:	*		
Teléfonos:	*		Fax:	*		
Domicilio Particular:	Calle					
	No. Exterior	No. Interior	Colonia:			
Delegación / Municipio:				C.P.:		
País:	Entidad Federativa:					

REPRESENTANTE LEGAL

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					
			Delegación / Municipio:		No. Exterior No. Interior	
Colonia:						
C.P.:	País:		Entidad Federativa:			

*Opcional

INDAUTOR-00-001



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MÉXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

El Titular es el mismo Autor?

DATOS
PARTICULARES
DEL
PAÍS DE
RESIDENCIA

DATOS DEL ESTADO DE
LA REPÚBLICA DE SU
DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL DE
SU DOMICILIO

Nacionalidad:			% y tipo de Participación:		
R.F.C.:			Correo electrónico:	*	
Teléfonos:	*		Fax:	*	
Domicilio Particular:					
	No. Exterior	No. Interior	Colonia:		
Delegación / Municipio:					C.P.:
País:			Entidad Federativa:		

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:						
Persona para recibir notificaciones (gestor):						
¿A Quién Representa?:						
Teléfonos:	*		Fax:	*		
Correo electrónico:	*		R.F.C.:			
Domicilio Legal:						
Colonia:			Delegación / Municipio:			
C.P.:			País:			
			Entidad Federativa:			

*Opcional

INDAUTOR-00-001

**REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR****SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA**

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

DEBERÁ LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS**DATOS DEL AUTOR**☒**COAUTOR**☐**SEUDONIMO**☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos: *	55-25-36-41			Fax: *	OPCIONAL	
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC			C.P.:	02080	
País:	MEXICO			Entidad Federativa:	D.F.	

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRAMARCAR CON UNA X
SOLO EN EL CASO
DE QUE EL AUTOR NO
TRANSFERIA
SUS DERECHOS

Nombre:	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre	
	Mes	Año	Lugar de nacimiento:			
	% y tipo de Participación:			%		
	Correo electrónico: *					
Teléfonos: *				Fax: *		
Domicilio Particular:	Calle					
	No. Exterior	No. Interior	Colonia:			
Delegación / Municipio:				C.P.:		
País:				Entidad Federativa:		

REPRESENTANTE LEGAL

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

*Opcional

INDAUTOR-00-001



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	55-25-36-41		Fax:	OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC			C.P.:	02080	
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:			% y tipo de Participación:	100 % TITULAR		
Persona para recibir notificaciones (gestor):						
¿A Quién Representa?:						
Teléfonos:	*		Fax:	*		R.F.C.:
Correo electrónico:	*					
Domicilio Legal:						
Colonia:			Delegación / Municipio:			
C.P.:			País:			Entidad Federativa:

COMENZAR POR APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S) EN SU CASO RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

COMENZAR POR EL DÍA, MES Y AÑO DE NACIMIENTO

DATOS PARTICULARES DEL LUGAR DE NACIMIENTO (DE LA PERSONA FÍSICA) O CREACIÓN (DE LA PERSONA MORAL)

PORCENTAJE DEL 100% DEL TOTAL DE LA TITULARIDAD DE LOS DERECHOS PATRIMONIALES

*Opcional

INDAUTOR-00-001



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC			C.P.:	02080	
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT 080970V15		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:						
			Colonia:			
			Entidad Federativa:			
			C.P.:			

NACIONALIDAD
DEL TITULAR DE
LOS DERECHOS
PATRIMONIALES

PROPORCIONAR EL
RFC

NÚMERO TELEFÓNICO
DONDE SE LE PUEDA
CONTACTAR

Nombre:							
Persona para recibir notificaciones (gestor):							
¿A Quién Representa?:							
Teléfonos:	*		Fax:	*		R.F.C.:	
Correo electrónico:	*						
Domicilio Legal:							
Colonia:			Delegación / Municipio:				
C.P.:			País:			Entidad Federativa:	

*Opcional

INDAUTOR-00-001



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT080970V15		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO					
	No. Exterior	4520	No. Interior	Colonia:	CAMPESTRE	
Delegación / Municipio:					C.P.:	
País:			Entidad Federativa:			

DATOS PARTICULARES DE LA CALLE DE SU DOMICILIO

NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

DATOS PARTICULARES DE LA COLONIA DE SU DOMICILIO

Teléfonos:	*		Fax:	*		R.F.C.:	
Correo electrónico:	*						
Domicilio Legal:							
Colonia:			Delegación / Municipio:				
C.P.:			País:			Entidad Federativa:	

*Opcional



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT080970V15		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO					
	4520		Colonia:	CAMPESTRE		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	
País:	MÉXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

REPRESENTANTE LEGAL

DATOS PARTICULARES
DE LA DELEGACIÓN
O MUNICIPIO DE SU
ENTIDAD

DATOS PARTICULARES
DEL PAÍS DE RESIDENCIA

DATOS DEL ESTADO DE
LA REPÚBLICA DE
SU DOMICILIO

Colonia:		Delegación / Municipio:	
C.P.:		País:	
		Entidad Federativa:	

*Opcional



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT080970V15		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO					
	4520		Colonia:	C		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC					
País:	MEXICO		Entidad Federativa:			

REPRESENTANTE LEGAL

ANOTAR EN ESTA SECCIÓN
EN CASO DE UTILIZAR
REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	GONZALEZ	RAMOS	FERNANDO
Persona para recibir notificaciones (gestor):	FERNANDEZ	SALGADO	DANIEL
¿A Quién Representa?:			

COMENZAR POR APELLIDO
PATERNO, MATERNO,
NOMBRE (S)

EN CASO DE CONTAR CON
GESTOR ANOTAR APELLIDO
PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)

*Opcional

INDAUTOR-00-001

**REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR****SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA**

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

DEBERÁ LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS**DATOS DEL AUTOR**☒**COAUTOR**☐**SEUDONIMO**☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	% 100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT080970V15		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO					
	4520		Colonia:	CAMPESTRE		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	06800
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	GONZALEZ RAMOS FERNANDO					
Persona para recibir notificaciones (gestor):	FERNANDEZ SALGADO DANIEL					
¿A Quién Representa?:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Correo electrónico:	* OPCIONAL		R.F.C.:			
			Delegación / Municipio:			
			Entidad Federativa:			

NÚMERO TELEFÓNICO
DONDE SE LE PUEDA
CONTACTARNOMBRE DEL AUTOR O
TITULAR DE LOS DERECHOS A
QUIEN REPRESENTA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	%	100 % AUTOR	
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:						
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	%	100 % TITULAR	
R.F.C.:	LPAT080970V15		Correo electrónico:	*	OPCIONAL	
Teléfonos:	*		Fax:	OPCIONAL		
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO					
	4520		Colonia:	CAMPESTRE		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	06800
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	GONZALEZ		RAMOS		FERNANDO		
Persona para recibir notificaciones (gestor):	FERNANDEZ		SALGADO		DANIEL		
¿A Quién Representa?:	LOS PATOS S.A. DE C.V.						
Teléfonos:	55-25-36-41		Fax:	OPCIONAL		R.F.C.:	GORF651205
Correo electrónico:	*		OPCIONAL				
Domicilio Legal:	RIO CONSULADO						
Colonia:			Delegación / Municipio:				
			Entidad Federativa:				

DATOS PARTICULARES DE CALLE Y
NÚMERO DE SU DOMICILIO

PROPORCIONAR EL RFC

**REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR****SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA**

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

DEBERÁ LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE
LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS**DATOS DEL AUTOR**☒**COAUTOR**☐**SEUDONIMO**☐

Nombre:	RAMOS			FRIAS			JOAQUIN		
Fecha de nacimiento:	05			07			1962		
Lugar de nacimiento:							MONTERREY		
Nacionalidad:	MEXICANA			% y tipo de Participación:			% 100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63			Correo electrónico:			OPCIONAL		
Teléfonos:	* 55-25-36-41			Fax:			* OPCIONAL		
Domicilio Particular:							INSURGENTES		
	1256			INT 2			Colonia: CENTRO		
Delegación / Municipio:				CUAUHTEMOC			C.P.: 02080		
País:	MEXICO			Entidad Federativa:			D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:									
Fecha de nacimiento:	08			09			1970		
Lugar de nacimiento:							MONTERREY		
Nacionalidad:	MEXICANA			% y tipo de Participación:			% 100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT080970V15			Correo electrónico:			* OPCIONAL		
Teléfonos:	* 			Fax:			OPCIONAL		
Domicilio Particular:							RIO CONSULADO		
	4520			CAMPESTRE					
Delegación / Municipio:				CUAUHTEMOC			C.P.: 06800		
País:	MEXICO			Entidad Federativa:			D.F.		

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	GONZALEZ			RAMOS			FERNANDO		
Persona para recibir notificaciones (gestor):	FERNANDEZ			SALGADO			DANIEL		
¿A Quién Representa?:							LOS PATOS S.A. DE C.V.		
Teléfonos:	55-25-36-41			Fax:			OPCIONAL		
Correo electrónico:	* OPCIONAL			R.F.C.:			GORF651205		
Domicilio Legal:							4520		
Colonia:	CAMPESTRE			Delegación / Municipio:			CUAUHTEMOC		
C.P.:				País:					
				Entidad Federativa:					

DATOS PARTICULARES DE LA
COLONIA DE SU DOMICILIODATOS PARTICULARES DE LA
DELEGACIÓN O MUNICIPIO DE SU
ENTIDAD



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite
RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR ☒ COAUTOR ☐ SEUDONIMO ☐

Nombre:	RAMOS FRIAS JOAQUIN		
Fecha de nacimiento:	05 07 1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY
Nacionalidad:	MEXICANA	% y tipo de Participación:	100 % AUTOR
R.F.C.:	RAFI620705 V63	Correo electrónico:	OPCIONAL
Teléfonos:	55-25-36-41	Fax:	OPCIONAL
Domicilio Particular:	INSURGENTES		
	1256 INT 2	Colonia:	CENTRO
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC	C.P.:	02080
País:	MEXICO	Entidad Federativa:	D.F.

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor? Si ☒ Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:			
Fecha de nacimiento:	08 09 1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY
Nacionalidad:	MEXICANA	% y tipo de Participación:	100 % TITULAR
R.F.C.:	LPAT080970V15	Correo electrónico:	OPCIONAL
Teléfonos:		Fax:	OPCIONAL
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO		
	4520	Colonia:	CAMPESTRE
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC	C.P.:	06800
País:	MEXICO	Entidad Federativa:	D.F.

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	GONZALEZ RAMOS FERNANDO		
Persona para recibir notificaciones (gestor):	FERNANDEZ SALGADO DANIEL		
¿A Quién Representa?:	LOS PATOS S.A. DE C.V.		
Teléfonos:	55-25-36-41	Fax:	OPCIONAL
Correo electrónico:	OPCIONAL	R.F.C.:	GORF651205
Domicilio Legal:	RIO CONSULADO 4520		
Colonia:	CAMPESTRE	Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC
C.P.:	06800	País:	MÉXICO
		Entidad Federativa:	D.F.

CÓDIGO POSTAL DE SU DOMICILIO

DATOS PARTICULARES DEL PAÍS DE RESIDENCIA

DATOS DEL ESTADO DE LA REPÚBLICA DE SU DOMICILIO



REGISTRO PUBLICO DEL DERECHO DE AUTOR

SOLICITUD DE REGISTRO DE OBRA

No. de Trámite

RPDA-01

En caso de videograma, fonograma, edición de libro o características gráficas y distintivas, llenar la solicitud específica.

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

DATOS DEL AUTOR

☒

COAUTOR

☐

SEUDONIMO

☐

Nombre:	RAMOS		FRIAS		JOAQUIN	
Fecha de nacimiento:	05	07	1962	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % AUTOR		
R.F.C.:	RAFI620705 V63		Correo electrónico:	OPCIONAL		
Teléfonos:	55-25-36-41		Fax:	* OPCIONAL		
Domicilio Particular:	INSURGENTES					
	1256	INT 2	Colonia:	CENTRO		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	02080
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

EN CASO DE SER MAS DE UN TITULAR, EDITOR O PRODUCTOR SOLICITAR LA FORMA RPDA-01-A1

¿El Titular es el mismo Autor?

Si

☒

Omita los datos del Titular de la obra

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA OBRA

Nombre:						
Fecha de nacimiento:	08	09	1970	Lugar de nacimiento:	MONTERREY	
Nacionalidad:	MEXICANA		% y tipo de Participación:	100 % TITULAR		
R.F.C.:	LPAT080970V15		Correo electrónico:	* OPCIONAL		
Teléfonos:	*		Fax:	OPCIONAL		
Domicilio Particular:	RIO CONSULADO					
	4520		Colonia:	CAMPESTRE		
Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC				C.P.:	06800
País:	MEXICO		Entidad Federativa:	D.F.		

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	GONZALEZ		RAMOS		FERNANDO	
Persona para recibir notificaciones (gestor):	FERNANDEZ		SALGADO		DANIEL	
¿A Quién Representa?:	LOS PATOS S.A. DE C.V.					
Teléfonos:	55-25-36-41		Fax:	OPCIONAL		R.F.C.:
Correo electrónico:	OPCIONAL				GORF651205	
Domicilio Legal:	RIO CONSULADO				4520	
Colonia:	CAMPESTRE		Delegación / Municipio:	CUAUHTEMOC		
C.P.:	06800		País:	MÉXICO		Entidad Federativa:
				D.F.		

*Opcional

INDAUTOR-00-001