|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nuevo inda |  |
| DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS | No. de Trámite |
|  | SOLICITUD DE ISBN |  |
|  |  | ISBN-01 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEBERA LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE, SIN TACHADURAS O ENMENDADURAS |  |  |
|  |
|  | SOLICITUD NUMEROS ISBN |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CANTIDAD DE NUMEROS QUE SOLICITA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| Con número |       | Con letra |       |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 |  |
| Dígito identificador |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DATOS DEL SOLICITANTE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | NombreDenominacióno Razón Social | Nombre Apellido Paterno Apellido Materno |
|       |
| Nacionalidad | Correo electrónico\* |
|       |       |
| DomicilioenMéxico | Calle Número Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa |
|       |
| C.P. | Teléfono(s)\* | Fax\* | R.F.C. |
|       |       |       |                |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | Nombre | Nombre Apellido Paterno Apellido Materno |
|       |
| Nacionalidad | Correo electrónico\* |
|       |       |
| DomicilioenMéxico | Calle Número Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa |
|       |
| C.P. | Teléfono(s)\* | Fax\* | R.F.C. |
|       |       |       |                |

|  |
| --- |
| **SEÑALE CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:** |
|  |  | CEDULA DE INTEGRACIÓN PARA OBTENER EL DIGITO IDENTIFICADOR, EN CASO DE NO TENERLO (ISBN-01-A). |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE LA DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS |
|  |  | (FORMA FISCAL NO. H5). |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \* Opcional | INDAUTOR-00-015 |