|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | Nombre Denominación o Razón Social | Nombre Apellido Paterno Apellido Materno | | |
|  | | |
| Nacionalidad | | Correo electrónico\* | |
|  | |  | |
| Domicilio en México | 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\* | |
|  | |  | |
| Domicilio en México | 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 |