



PERSONA FÍSICA

Ciudad de México, a ____ de _____ 2021.

Comisión de Filmaciones de la Ciudad de México

A quien corresponda:

C. _____, por mi propio derecho y con la personalidad que tengo debidamente acreditada en el expediente del Registro de Productores de la Ciudad de México, a través del presente me permito solicitar el alta en el Sistema de Administración de Avisos y Permisos (SAAP), y me sean enviados de manera electrónica el usuario y contraseña respectivos.

Para tal efecto, proporciono los siguientes datos:
(Los datos solicitados son obligatorios).

Número de Registro de Productor: _____.

Correo Electrónico: _____.

Teléfono: _____.

Adjunto copia de identificación oficial vigente con firma.

Nombre y firma del Representante Legal