



## PERSONA MORAL

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021.

### Comisión de Filmaciones de la Ciudad de México

A quien corresponda:

En representación de la casa productora \_\_\_\_\_, 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).

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_.

Número de Registro de Productor: \_\_\_\_\_.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_.

Teléfono: \_\_\_\_\_.

Adjunto copia de identificación oficial vigente con firma.

---

**Nombre y firma del Representante Legal**