



PERSONA FÍSICA

Ciudad de México, a ____ de _____ 2024.

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 correspondientes.

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/la Representante Legal