



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

SECRETARÍA DE CULTURA
COMISIÓN DE FILMACIONES DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL
JEFATURA DE UNIDAD DEPARTAMENTAL DE ASUNTOS JURÍDICOS

PERSONA MORAL

Ciudad de México, a ___ de _____ 2025.

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 correspondientes.

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

Nombre del/la Representante Legal:

_____.

Número de Registro de Productor:

_____.

Correo Electrónico:

_____.

Teléfono:

_____.

Adjunto copia de Identificación Oficial vigente con firma.

Nombre y firma del/la Representante Legal

Venustiano Carranza 2, Centro Histórico,
Cuauhtémoc, 06000, Ciudad de México.
55 8957 2938 y 55 8957 2939

