

Solicitud de Dictamen Previo o Reserva de Derechos

Homoclave del formato		
RD-01-02		
Fecha de publicación del formato en el DOF		
23	09	2019

Número de trámite		
1		
Fecha de la solicitud		
24 DD	10 MM	2019 AAAA

Instrucciones: Deberá llenar a máquina o con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras.

Indicar el tipo de trámite que solicita: Dictamen Previo Reserva

Datos del Solicitante			
CURP (Opcional):			
RFC: ICC180101JG1			
Nombre(s) o Denominación o Razón Social: INSTITUTO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN			
Primer apellido:			
Segundo apellido:			
Sexo (Opcional):			
Fecha de nacimiento:	01 DD	01 MM	2018 AAAA
Lugar de nacimiento: MORELIA, MICHOACÁN			
Nacionalidad de origen (Opcional): MEXICANA			
Porcentaje de participación: 100 %			
Teléfono fijo (Opcional): 3249080			
Extensión (Opcional): 109			
Teléfono móvil (Opcional): 4432639376			
Correo electrónico (Opcional): elvira.sicdet@gmail.com			

Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro del Territorio Nacional	
Código postal:	
Calle: CALZADA JUÁREZ	
Número exterior: 1446	Número interior:
Colonia: VILLA UNIVERSIDAD	
Municipio o Alcaldía: MORELIA	
Estado: MICHOACÁN	
País: MÉXICO	

INDAUTOR-02-001-A
INDAUTOR-02-001-B
INDAUTOR-02-001-C
INDAUTOR-02-005-A
INDAUTOR-02-005-B
INDAUTOR-02-005-C

En caso de ser más de un titular, deberá llenar el formato RD-01-02-A, cuántas veces sea necesario.

"De conformidad con los artículos 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 46 fracción VII de la Ley General de Mejora Regulatoria los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)".



GOBIERNO DE MÉXICO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONAMER
COMISIÓN NACIONAL DE LA DEPENDENCIA



Contacto:
Puebla #143, Col. Roma Norte,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700,
Ciudad de México
Tel. (55) 36018210 y 16 018002283400

