



INSTITUTO MEXICANO
DE CINEMATOGRAFÍA



MEXICAN FILM COMMISSION
COMISIÓN MEXICANA DE FILMACIONES

AUTORIZACIÓN DE USO Y EXPLOTACIÓN DE IMAGEN

El que suscribe la presente, Sr. (a)

por mi propio derecho, manifiesto tener pleno conocimiento del contenido de la presente autorización, y por ende otorgo al INSTITUTO MEXICANO DE CINEMATOGRAFÍA y a la COMISIÓN MEXICANA DE FILMACIONES (COMEFILM) mi expresa aprobación para utilizar las imágenes:

de las cuales poseo los derechos patrimoniales.

Reconozco ceder los derechos de la(s) imagen (es) anteriormente citadas, firmando al calce de la presente, como muestra de conformidad sobre la presente autorización.

Ciudad de México, ____ de _____ de _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma

Comisión Mexicana de Filmaciones
Dirección de Apoyo a la Producción – IMCINE
Insurgentes Sur #674, 2do Piso, Col. Del Valle, Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México
Tel. +52 (55) 5448-5329 Tel. +52 (55) 5448-5332
locaciones.mexico@imcine.gob.mx