

Formulario de Registro Artes Aplicadas

Fecha de solicitud _____
Día Mes Año

Formulario No: _____

1 Datos del autor o titular:

Nombre (s)

Apellido (s)

Seudónimo

Nacionalidad

Documento a utilizar (Seleccione)

Cédula

☐

Pasaporte

☐

RNC

☐

Provincia

Calle

Municipio

Sector

Número de vivienda

Correo electrónico (E-mail)

Teléfono residencial

Teléfono móvil

¿Es una obra póstuma?

Si

☐ Fecha de fallecimiento del autor:

Día

Mes

Año

No

☐

2 Datos generales de la obra:

Número de obras a registrar: _____

Título de la (s) obra (s). En caso de ser más de una obra, separar los títulos por comas.

Título de la (s) obra (s) en caso de ser una traducción al castellano.

3 Indique si es:

Diseño del espacio (Arquitectura de Interiores o paisajismo): _____

Diseño Textil (Ropa, vestuarios y accesorios): _____

Diseño de productos (Mobiliarios y Objetos industriales): _____

Artesanía artística (Cerámica, joyería y vitrales): _____

Otro _____ Especifique: _____

4 **Carácter de la obra (s):**

Anónima ☐ Colectiva ☐ Derivada ☐ En colaboración ☐ Individual ☐
Originaria ☐ Por encargo ☐ Seudónima ☐ Póstuma ☐ Otra (Especifique)

*Nota: Anexar información con datos de coautor (es), indicando la parte creada por cada uno.

5 **Obras derivadas:**

Para obras derivadas (Adaptaciones) anexar autorización e indicar:

Nombre del autor

*Nota: En caso de ser más de un autor, separar los nombres por comas.

Género

Categoría de la obra

País de origen de la obra

Año de su creación

Breve descripción de la (s) obra (s) de acuerdo a su naturaleza o características

Fecha de solicitud

Firma del solicitante

Anexar copia de cédula de identidad electoral o pasaporte.

6 **Datos del solicitante si no es el autor o titular:**

Nombre (s) o razón social

Apellido (s)

Nacionalidad

Provincia

Calle

Documento a utilizar (Seleccione)

Cédula ☐
Pasaporte ☐
RNC ☐

Municipio

Sector

Número de vivienda

Teléfono residencial

Teléfono móvil

Correo electrónico (E-mail)