

Formulario de Registro Colecciones y Compilaciones

Fecha de solicitud _____
Día Mes Año

Formulario No: _____

1 Datos del autor o titular:

Nombre (s)

Apellido (s)

Seudónimo

Nacionalidad

Documento a utilizar (Selecione)

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:

Numero de obras a registrar: _____

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

Título en caso de ser una traducción al castellano. (En caso de ser más de una obra, separar los títulos por comas.)

3 Indique si es:

Obra musical con letra o sin ella: _____ Pinturas: _____ Dibujos: _____ Fotografías: _____ Poemas: _____

Escritos, libros o textos: _____ Otro: _____ Especifique: _____

4 **Carácter de la (s) obra (s):**

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

5 **Datos sobre la compilación o colección:**

País de origen de la compilación o colección Año de su creación

Nombres de los autores de las obras incluidas en la compilación o colección

Breve descripción de la colección o compilación de acuerdo a su naturaleza o característica:

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)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nacionalidad	Provincia	Calle	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<div>Documento a utilizar (Seleccione) <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RNC</div>	Municipio	Sector	Número de vivienda
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Teléfono residencial	Teléfono móvil	Correo electrónico (E-mail)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	