



REGISTRO NACIONAL
REPUBLICA DE COSTA RICA

REGISTRO DE DERECHO DE AUTOR Y CONEXOS

No. EXPEDIENTE: _____

ESPACIO RESERVADO PARA RECEPCIÓN

CLASIFICACION: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCION
Obras Audiovisuales

Solicitante (Si no es autor, deberá acreditar la representación)

Nombre: _____ Apellidos: _____	
Identificación: _____	Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____
Estado civil: _____	Profesión u Oficio: _____ Teléfono(s)*: _____
Provincia: _____	Dirección Exacta: _____
Apoderado especial de: _____	
Representante de: _____	Ced. Jurídica: _____

Título de la obra (El título debe ser idéntico al que figura en el ejemplar aportado):

Breve descripción del contenido: _____	
Características de la obra artística:	
Estado de la Obra: <input type="radio"/> Inédita <input type="radio"/> Publicada <input type="radio"/> Divulgada	
Formato: <input type="radio"/> Cassette <input type="radio"/> Cd <input type="radio"/> Otro (Especificar): _____	
Carácter de la Obra:	
<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Colectiva <input type="radio"/> Originaria <input type="radio"/> Anónima <input type="radio"/> Colaboración <input type="radio"/> Encargo	
<input type="radio"/> Relación laboral <input type="radio"/> Derivada <input type="radio"/> Otra (Especificar): _____	
Metraje: _____	Año de creación*: _____ País de Origen*: _____

Autores de la obra

Director	
Nombre: _____ Apellidos: _____	
Identificación: _____	Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____
Estado civil: _____	Profesión u Oficio: _____ Teléfono(s)*: _____
Provincia: _____	Dirección Exacta: _____
Autor del Guión	
Nombre: _____ Apellidos: _____	
Identificación: _____	Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____
Estado civil: _____	Profesión u Oficio: _____ Teléfono(s)*: _____
Provincia: _____	Dirección Exacta: _____
Autor de la música (especialmente creada para la obra)	
Nombre: _____ Apellidos: _____	
Identificación: _____	Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____
Estado civil: _____	Profesión u Oficio: _____ Teléfono(s)*: _____
Provincia: _____	Dirección Exacta: _____
Autor de los Dibujos (si los incluye)	
Nombre: _____ Apellidos: _____	
Identificación: _____	Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____
Estado civil: _____	Profesión u Oficio: _____ Teléfono(s)*: _____
Provincia: _____	Dirección Exacta: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCION
Antes de llenar la fórmula de inscripción se sugiere revisar la hoja que se adjunta con recomendaciones para llenar el formulario de forma correcta. El mismo deberá ser completado en letra imprenta legible o a máquina, sin correcciones, ni rayones.

Datos del productor audiovisual**Persona Jurídica**

Denominación Social: _____
 Cédula Jurídica: _____
 Representante: _____ Identificación: _____ Tipo ident: _____

Persona Física

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Identificación: _____ Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____
 Estado civil: _____ Profesión u Oficio: _____ Teléfono(s)*: _____
 Provincia: _____ Dirección Exacta: _____

Artistas Principales

Nombre: _____ Apellidos: _____ Identificación: _____
 Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____ Estado civil: _____ Profesión u Oficio: _____
 Provincia: _____ Dirección Exacta: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____ Identificación: _____
 Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____ Estado civil: _____ Profesión u Oficio: _____
 Provincia: _____ Dirección Exacta: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____ Identificación: _____
 Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____ Estado civil: _____ Profesión u Oficio: _____
 Provincia: _____ Dirección Exacta: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____ Identificación: _____
 Tipo identificación: _____ Nacionalidad: _____ Estado civil: _____ Profesión u Oficio: _____
 Provincia: _____ Dirección Exacta: _____

Cesión de derechos patrimoniales o autorización

Cesión de Derechos patrimoniales: SI NO Autorización o licencia de uso: SI NO

Lugar para atender notificaciones (Fax o domicilio exacto)**Observaciones****Lista de documentación adjunta (Marcar según corresponda)**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> Personería jurídica | <input type="radio"/> Ejemplar de la obra | <input type="radio"/> Poder especial |
| <input type="radio"/> Depósito Legal | <input type="radio"/> Autorización: | <input type="radio"/> Pago de derechos |
| <input type="radio"/> Fotografías | <input type="radio"/> Contrato (especificar): _____ | |

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados en esta solicitud son verdaderos, corresponden a la realidad de los hechos y que conozco los alcances del artículo 53 de la Ley de Procedimientos de Observancia de los Derechos de Propiedad Intelectual, N° 8039. Es todo, se firma en la ciudad de _____ el día _____.

FIRMA

ABOGADO QUE AUTENTICA

Nota: Los documentos o materiales presentados con la solicitud no serán devueltos. Los datos marcados con asterisco son opcionales.