



REGISTRO NACIONAL  
REPUBLICA DE COSTA RICA

# REGISTRO DE DERECHO DE AUTOR Y CONEXOS

No. EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ESPACIO RESERVADO PARA RECEPCIÓN

CLASIFICACION: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INSCRIPCION Obra Literaria - Artística

**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 de la obra**

--

**Autor/es**  UNO  VARIOS (Utilizar hoja adicional para autores) Cuántos:

**PRIMER (o ÚNICO) AUTOR; ES EL SOLICITANTE**  PARTE DE LA QUE ES AUTOR \_\_\_\_\_

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

**Titular del Derecho Patrimonial**  UNO  VARIOS (Utilizar hoja adicional de titulares) Cuántos:

**EL AUTOR/ES**

**OTRO TITULAR**

### PERSONA JURIDICA

Denominación Social: \_\_\_\_\_ Cédula Jurídica: \_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo ident: \_\_\_\_\_

### PERSONA FISICA

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 generales de la obra**

<b>Estado:</b>	<input type="radio"/> Inédita	<input type="radio"/> Divulgada	<input type="radio"/> Publicada			
<b>Año de Creación*:</b>	_____		<b>País de Origen*:</b> _____			
<b>Género de la Obra:</b>	<input type="radio"/> Literario	<input type="radio"/> Artístico	<b>Categoría de la obra:</b> _____			
<b>Formato de Presentación:</b>	<input type="radio"/> Impreso	<input type="radio"/> Literario	<input type="radio"/> Cd	<input type="radio"/> Otro: _____		
<b>Carácter de la Obra:</b>	<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"/> Póstuma	<input type="radio"/> Seudónima
	<input type="radio"/> Otra (Especificar): _____					

**Cesión de derechos patrimoniales o autorización**

<b>Cesión de Derechos patrimoniales:</b>	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	<b>Autorización o licencia de uso:</b>	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
--	--------------------------	--------------------------	--	--------------------------	--------------------------

**Observaciones**

--

**Lugar para atender notificaciones (Fax o domicilio exacto)**

--

**Lista de documentación adjunta (Marcar según corresponda)**

<input type="radio"/> Documento acredite la titularidad patrimonial	<input type="radio"/> Poder Especial
<input type="radio"/> Ejemplar de la obra	<input type="radio"/> Pago de Derechos
<input type="radio"/> Comprobantes de pago (facturas)	<input type="radio"/> Personería Jurídica
<input type="radio"/> Comprobantes de depósito	
<input type="radio"/> Otros (especificar seguidamente ) _____	
_____	

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.*