

REGISTRO DE OBRAS AUDIOVISUALES

DATOS DEL AUTOR (ES) O TITULAR (ES):

Doc. Identificación:

Dirección y Ciudad:

1. Director: _____
2. Autor - Guión: _____
3. Autor - Música: _____
4. Autor - Dibujos: _____
5. Titular: _____

DATOS DEL PRODUCTOR:

Doc. Identif: _____

Nombre: _____ Número: _____

País: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Representado por: _____

ACTORES

ARTÍSTAS

PRESENTADORES

Nombre:

Doc. de Identif:

Dirección:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

DATOS DE LA OBRA:

Título: _____

Título en español: _____

Nacionalidad de la Obra: _____

Año de creación: _____ Fecha de Terminación: _____

Publicación: _____ Fecha de Publicación: _____

Género: _____

Clasificación: _____

Metraje: _____ Duración de la Obra: _____

Formato: _____ Otro: _____

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA:

TRANSFERENCIAS:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Doc. Identif: _____

Nombre: _____ Número: _____

País: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

En Representación de: _____ Dirección: _____

Fecha de la Solicitud

Firma del Solicitante