



REGISTRO Nº	LIVRO CAMPO 1	FOLHA
-------------	----------------------	-------

DADOS DA OBRA

TÍTULO		
CAMPO 2		
	GÊNERO (VIDE A TABELA)	Nº DE PÁGINAS CAMPO 4

SOMENTE PARA OBRA NÃO PUBLICADA

TIPO DE APRESENTAÇÃO	CAMPO 5
<input type="checkbox"/> MANUSCRITO <input type="checkbox"/> DATILOGRAFADO <input type="checkbox"/> MIMEOGRAFADO <input type="checkbox"/> COMPUTADOR <input type="checkbox"/> OUTROS	

SOMENTE PARA OBRA PUBLICADA

EDIÇÃO	ANO DE EDIÇÃO	MUNICÍPIO PUBLICAÇÃO	UF PUBLICAÇÃO CAMPO 7
EDITOR (A) CAMPO 6			
GRÁFICA			

DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

NOME CAMPO 8			
NACIONALIDADE	VINCULO COM A OBRA CAMPO 9	CIC/CNPJ CAMPO 10	
PSEUDÔNIMO CAMPO 11	PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO	UF NASCIMENTO
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR CAMPO 13	LOCAL DE EMISSÃO CAMPO 14	
ENDEREÇO (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC)			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF CAMPO 15	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	

DADOS PESSOAIS (DE UMA OUTRA PESSOA VINCULADA)

CAMPO 16

NOME			
NACIONALIDADE	VINCULO COM A OBRA	CIC/CNPJ	
PSEUDÔNIMO	PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO	UF NASCIMENTO
IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	LOCAL DE EMISSÃO	
ENDEREÇO (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC)			
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	

Ilmo.(a) Sr.(a) Chefe de Direitos Autorais da Fundação BIBLIOTECA NACIONAL

De acordo com os termos da lei nº 9.610 de 19/02/98, o(s) supracitado(s) requer(em) o registro e/ou averbação da obra citada acima caracterizada, para o que entrega(m) **CAMPO 17** exemplares da mesma, por serem suas declarações fiel expressão da verdade, sob pena de lei, pede deferimento.

CAMPO 18

_____ / ____ / _____
LOCAL DATA ASSINATURA

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins, que me responsabilizo inteiramente pelo eventua esmaecimento (total ou parcial) das cópias reprográficas (xerox) do texto que se consubstancia a obra de minha autoria, entregue para registro, intitulada

CAMPO 19

LOCAL

DATA

ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELO AUTOR MENOR QUE 18 ANOS

NOME

ASSINATURA

CAMPO 20

Nº IDENTIDADE

ÓRGÃO

UF

ATENDIMENTO A CARGO DO SERVIDOR:

CAMPO 21

DATA

ASSINATURA

BUSCA DE ANTERIORIDADE, TÍTULO E AUTOR:

() NADA CONSTA DA PRESENTE OBRA

() TRATA-SE DE AVERBAÇÃO AO REGISTRO

Lº

Fº

OBSERVAÇÕES:

REGISTRE-SE, EM:

DATA

CHEFE DO EDA/BN

INDEFERIDO EM:

DATA

CHEFE DO EDA/BN

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

LOCAL

DATA

ASSINATURA

ATENÇÃO

ENVIAR OU ENTREGAR ESTE REQUERIMENTO (ANEXO À OBRA) AO ESCRITÓRIO DE DIREITOS AUTORAIS (EDA/BN)

PALÁCIO GUSTAVO CAPANEMA – RUA DA IMPRENSA, 16 SALAS 1205 – 12º ANDAR – CASTELO

CEP 20030-120 – RIO DE JANEIRO – RJ

Fone: (21) 2220-0039 Fax: (21) 2240-9179

LOCAL

DATA

ASSINATURA