



**REQUERIMENTO PARA REGISTRO**  **AVERBAÇÃO**  (assinale com um x)

**1. DADOS DO REGISTRO (Não Preencher – a cargo da Instituição)**

**1.1 CÓDIGO DO VALOR:**

|              |       |  |
|--------------|-------|--|
| REGISTRO Nº. | LIVRO | FOLHA                                      |
| _____        | _____ | _____                                      |
| Local        | Data  | Assinatura do Agente Público pelo Registro |

**2. INFORMAÇÕES SOBRE A OBRA INTELECTUAL (a serem preenchidas pelo(s) requerente(s))**

**2.1 TÍTULO DA OBRA**

\_\_\_\_\_

**2.2 Gênero da Obra (marque com um x na coluna da esquerda):**

|                          |                         |                          |                   |                          |                        |                          |                             |                          |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Antologia               | <input type="checkbox"/> | Conferência       | <input type="checkbox"/> | Ensaio                 | <input type="checkbox"/> | Mapa                        | <input type="checkbox"/> | Poema                 |
| <input type="checkbox"/> | Argumento (audiovisual) | <input type="checkbox"/> | Conto             | <input type="checkbox"/> | Fotografia             | <input type="checkbox"/> | Místico/esotérico           | <input type="checkbox"/> | Religioso             |
| <input type="checkbox"/> | Artigo                  | <input type="checkbox"/> | Crônica           | <input type="checkbox"/> | Guia                   | <input type="checkbox"/> | Monografia                  | <input type="checkbox"/> | Romance               |
| <input type="checkbox"/> | Autobiografia           | <input type="checkbox"/> | Desenho           | <input type="checkbox"/> | História em Quadrinhos | <input type="checkbox"/> | Música                      | <input type="checkbox"/> | Roteiro (audiovisual) |
| <input type="checkbox"/> | Biografia               | <input type="checkbox"/> | Design de Website | <input type="checkbox"/> | Literatura Infantil    | <input type="checkbox"/> | Novela                      | <input type="checkbox"/> | Teatro                |
| <input type="checkbox"/> | Cartaz/folder/panfleto  | <input type="checkbox"/> | Dicionário        | <input type="checkbox"/> | Letra de Música        | <input type="checkbox"/> | Periódico (jornal, revista) | <input type="checkbox"/> | Técnico               |
| <input type="checkbox"/> | Comics                  | <input type="checkbox"/> | Didático          | <input type="checkbox"/> | Livro-jogo (RPG)       | <input type="checkbox"/> | Personagem                  | <input type="checkbox"/> | Tese                  |
| <input type="checkbox"/> |                         | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> |                        | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | Outros                |

**2.3** A OBRA intelectual é: ( ) Publicada ( ) Não publicada

**2.4** Número total de páginas da Obra: \_\_\_\_\_

**2.5** Os campos a seguir são preenchidos somente por requerente(s) que deseja(m) realizar uma AVERBAÇÃO a um REGISTRO já existente:  
REFERENTE AO REGISTRO Nº. \_\_\_\_\_

QUAL A ALTERAÇÃO REALIZADA: ( ) de Mudança de Título ( ) Averbar Transferência de Titularidade

**3. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (informações a serem preenchidas pelo(s) requerente (s))**

NOME

\_\_\_\_\_

|   |                    |                   |              |               |
|---|--------------------|-------------------|--------------|---------------|
| Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor)         | DATA DE NASCIMENTO | CPF/CNPJ          | NATURALIDADE | NACIONALIDADE |
| _____                                       | _____              | _____             | _____        | _____         |
| PSEUDÔNIMO (nome artístico) (quando houver) | OCUPAÇÃO           | GRAU DE INSTRUÇÃO | NOME DA MÃE  |               |
| _____                                       | _____              | _____             | _____        |               |

ENDEREÇO COMPLETO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)

\_\_\_\_\_

|                |               |             |       |
|----------------|---------------|-------------|-------|
| BAIRRO         | MUNICÍPIO     | UF          | CEP   |
| _____          | _____         | _____       | _____ |
| (DDD) TELEFONE | (DDD) CELULAR | E-mail/Site |       |
| _____          | _____         | _____       |       |

VINCULO COM A OBRA: ( ) Autor(a) ( ) Adaptador (a) ( ) Cessionário (a) ( ) Tradutor(a) ( ) Ilustrador (a) ( ) Organizador(a) ( ) Fotógrafo (a) ( ) Representante Legal ( ) Cedente ( ) Herdeiro ( ) Inventariante ( ) Editor

ASSINATURA DO REQUERENTE

**3.1 OUTRO REQUERENTE (quando houver)**

NOME

\_\_\_\_\_

|   |                    |                   |              |               |
|---|--------------------|-------------------|--------------|---------------|
| Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor)         | DATA DE NASCIMENTO | CPF/CNPJ          | NATURALIDADE | NACIONALIDADE |
| _____                                       | _____              | _____             | _____        | _____         |
| PSEUDÔNIMO (nome artístico) (quando houver) | OCUPAÇÃO           | GRAU DE INSTRUÇÃO | NOME DA MÃE  |               |
| _____                                       | _____              | _____             | _____        |               |

ENDEREÇO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)

\_\_\_\_\_

|                |               |             |       |
|----------------|---------------|-------------|-------|
| BAIRRO         | MUNICÍPIO     | UF          | CEP   |
| _____          | _____         | _____       | _____ |
| (DDD) TELEFONE | (DDD) CELULAR | E-mail/Site |       |
| _____          | _____         | _____       |       |

VINCULO COM A OBRA: ( ) Autor(a) ( ) Adaptador (a) ( ) Cessionário (a) ( ) Tradutor(a) ( ) Ilustrador (a) ( ) Organizador(a) ( ) Fotógrafo (a) ( ) Representante Legal ( ) Cedente ( ) Herdeiro ( ) Inventariante ( ) Editor

ASSINATURA DO REQUERENTE

### 3.2 OUTRO REQUERENTE (quando houver)

|  |                    |                   |              |               |
|--|--------------------|-------------------|--------------|---------------|
| NOME   |                    |                   |              |               |
| Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor)  | DATA DE NASCIMENTO | CPF/CNPJ          | NATURALIDADE | NACIONALIDADE |
| PSEUDÔNIMO (nome artístico) (quando houver)  | OCUPAÇÃO           | GRAU DE INSTRUÇÃO | NOME DA MÃE  |               |
| ENDEREÇO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)  |                    |                   |              |               |
| BAIRRO   | MUNICÍPIO          | UF                | CEP          |               |
| (DDD) TELEFONE   | (DDD) CELULAR      | E-mail/Site       |              |               |
| VINCULO COM A OBRA: ( ) Autor(a) ( ) Adaptador (a) ( ) Cessionário (a) ( ) Tradutor(a) ( ) Ilustrador (a) ( ) Organizador(a) ( ) Fotógrafo (a) ( ) Representante Legal ( ) Cedente ( ) Herdeiro (a) ( ) Inventariante ( ) Editor |                    |                   |              |               |

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

### 4. REPRESENTANTE LEGAL (para menores de 18 anos)

|                                     |        |                    |
|-------------------------------------|--------|--------------------|
| NOME                                |        |                    |
| Nº IDENTIDADE (com órgão expedidor) | Nº CPF | GRAU DE PARENTESCO |
|                                     |        | ASSINATURA         |

### 5. PREENCHER QUANDO A OBRA INTELECTUAL APRESENTADA PARA REGISTRO FOR ADAPTAÇÃO E/OU TRADUÇÃO

|  |   |
|--|---|
| ADAPTAÇÃO:<br>OBRA ORIGINAL/TÍTULO: _____<br>_____<br>AUTOR (ES) (obra originária): _____<br>_____ | TRADUÇÃO:<br>OBRA ORIGINAL/TÍTULO: _____<br>_____<br>AUTOR (ES) (obra originária): _____<br>_____ |
|--|---|

### 6. OBSERVAÇÕES (caso haja):

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 7. DISPOSIÇÕES FINAIS

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| 7.1 DECLARO QUE A REALIZAÇÃO DA OBRA INTELECTUAL ORA APRESENTADA PARA REGISTRO E/OU AVERBAÇÃO É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE, ISENTANDO ASSIM A FUNDAÇÃO BIBLIOTECA NACIONAL DE QUAISQUER QUESTÕES JUDICIAIS FUTURAS.  |                           |   |
| 7.2 DE ACORDO COM OS TERMOS DA LEI Nº. 9.610, DE 19/02/98, O(S) SUPRACITADO(S) VEM REQUERER O REGISTRO E/OU AVERBAÇÃO DA OBRA ACIMA CARACTERIZADA, PARA O QUE ENTREGA(M) O(S) EXEMPLAR(ES), ORA APRESENTADO (S), E, POR SEREM SUAS DECLARAÇÕES FIEL EXPRESSÃO DA VERDADE, SOB PENA DE LEI, PEDE(M) O DEFERIMENTO. |                           |   |
| _____<br>LOCAL  | _____/_____/_____<br>DATA | _____<br>Primeiro REQUERENTE<br>_____<br>Segundo REQUERENTE<br>_____<br>Terceiro REQUERENTE |
| Assina(m) este, todo(s) aquele(s) que é(são) autor(es) e/ou requerente(s) – Autor(es) apenas informado(s) fica(m) isento(s) da(s) assinatura(s)   |                           |   |

### 8. PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| ATENDIMENTO DO SERVIDOR:<br>_____/_____/_____<br>DATA | _____<br>ASSINATURA do AGENTE PÚBLICO |
|---|---------------------------------------|