Fundação Biblioteca Nacional
Escritório de Direitos Autorais

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**
*de serviços correlatos ao registro*

**PROTOCOLO**

**PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO**

| **ASSUNTO** | | **CÓDIGO** |
|---|---|---|
| **DATA DE RECEBIMENTO** | **ABERTO POR** | **DATA DE ATENDIMENTO** |
| **OBSERVAÇÕES** | | |

**PREENCHIMENTO FEITO PELO REQUERENTE**

| | |
|---|---|
| NOME COMPLETO /RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ/PASSAPORTE |
| DATA DE NASCIMENTO *(apenas se pessoa física)* | NACIONALIDADE *(se brasileira, informar naturalidade)* |
| REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR *(informar o nome completo e documento de identidade)* *Campo obrigatório para menores de 18 anos, pessoas jurídicas e estrangeiros sem CPF* | |
| TELEFONE PARA CONTATO | E-MAIL |
| ENDEREÇO *(Informar logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado e CEP)* | |

**SERVIÇO SOLICITADO**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | EMISSÃO DE CERTIDÃO DE REGISTRO | ☐ SIMPLES ☐ P/B ☐ COR |
| ☐ | EMISSÃO DE CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR | *apenas para coletâneas.* |
| ☐ | EMISSÃO DE CERTIDÃO DE BUSCA DE ANTERIORIDADE | ☐ PESQUISA TÍTULO ☐ PESQUISA TITULAR |
| ☐ | REPRODUÇÃO DE OBRA REGISTRADA | ☐ SIMPLES ☐ AUTENTICADA |
| ☐ | RESPOSTA DE DEPENDÊNCIA | *apenas para processos em dependência.* |
| ☐ | RECURSO DE INDEFERIMENTO | *apenas para processos indeferidos.* |
| ☐ | RETIFICAÇÃO DE REGISTRO | *apenas para erros materiais do requerente.* |
| ☐ | COMPLEMENTO DE PEDIDO | ☐ PEDIDOS DE REGISTRO ☐ OUTRO PEDIDOS |

| |
|---|
| REFERÊNCIA (*indicar o número de protocolo do pedido ou o número do registro a que se refere o serviço)* |
| OBSERVAÇÕES (*dados adicionais que possam auxiliar a identificação e o atendimento do serviço)* |

| | |
|---|---|
| LOCAL E DATA | ASSINATURA |
| _____ | _____ |