



FUNDAÇÃO BIBLIOTECA NACIONAL
ESCRITÓRIO DE DIREITOS AUTORAIS

Prezado (a) Requerente:

* A expedição de documentos (certidão de registro, carta de indeferimento, pendências) será realizada para o e-mail do primeiro requerente.

1. DADOS DO REGISTRO (PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO)

1.1 CÓDIGO DO VALOR:

REGISTRO Nº.	LIVRO	FOLHA
Local	Data	Assinatura do Agente Público Responsável pelo Registro

2. INFORMAÇÕES SOBRE A OBRA INTELECTUAL (PREENCHIMENTO FEITO PELO(S) REQUERENTE(S))

2.1. TÍTULO DA OBRA

2.2. A OBRA intelectual é: ☐ Publicada ☐ Não publicada

2.3. Gênero da Obra (marque com um x na coluna da esquerda):

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

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 AVERBAÇÃO REALIZADA: ☐ de Mudança de Título ☐ Transferência de Titularidade

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

ADAPTAÇÃO: ☐ TRADUÇÃO: ☐

OBRA ORIGINAL/TÍTULO: _____

AUTOR (ES) (obra originária): _____

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

CPF/CNPJ	NOME CIVIL / RAZÃO SOCIAL ^[8.1]				
NOME SOCIAL ^[8.2]		PSEUDÔNIMO (quando houver)	DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
NACIONALIDADE	CEP	ENDEREÇO COMPLETO (avenida, rua, travessa, etc., nº, complemento)			
BAIRRO	CIDADE		UF	(DDD) TELEFONE	
E-mail* / Site					
VINCULO COM A OBRA: () Autor(a) () Adaptador (a) () Cessionário (a) () Tradutor(a) () Ilustrador (a) () Organizador(a) () Fotógrafo (a) () Representante Legal para menores de 18 anos () Cedente () Herdeiro () Inventariante () Editor () Titular					

ASSINATURA DO REQUERENTE

4.1. OUTRO REQUERENTE (quando houver)

CPF/CNPJ	NOME CIVIL / RAZÃO SOCIAL [8.1]			
NOME SOCIAL [8.2]		PSEUDÔNIMO (quando houver)	DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE
NACIONALIDADE	CEP	ENDEREÇO COMPLETO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)		
BAIRRO	CIDADE		UF	(DDD) TELEFONE
E-mail* / Site				
VINCULO COM A OBRA: () Autor(a) () Adaptador(a) () Cessionário(a) () Tradutor(a) () Ilustrador(a) () Organizador(a) () Fotógrafo(a) () Representante Legal para menores de 18 anos () Cedente () Herdeiro () Inventariante () Editor () Titular				

ASSINATURA DO REQUERENTE**4.2. OUTRO REQUERENTE (quando houver)**

CPF/CNPJ	NOME CIVIL / RAZÃO SOCIAL [8.1]			
NOME SOCIAL [8.2]		PSEUDÔNIMO (quando houver)	DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE
NACIONALIDADE	CEP	ENDEREÇO COMPLETO (avenida, rua, travessa, etc., nº., complemento)		
BAIRRO	CIDADE		UF	(DDD) TELEFONE
E-mail* / Site				
VINCULO COM A OBRA: () Autor(a) () Adaptador(a) () Cessionário(a) () Tradutor(a) () Ilustrador(a) () Organizador(a) () Fotógrafo(a) () Representante Legal para menores de 18 anos () Cedente () Herdeiro () Inventariante () Editor () Titular				

ASSINATURA DO REQUERENTE**5. OBSERVAÇÕES (caso haja):**

6. DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 NOS CASOS DE INDICAÇÃO DE NOME SOCIAL, ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO APENAS PARA FINS ADMINISTRATIVOS INTERNOS, CONFORME ART. 3º DO DECRETO Nº 8.727/2016.

6.2 PREENCHIMENTO DESTE CAMPO CONSOANTE DEFINIDO NO ART. 1º, PAR. ÚNICO, INC. I, DO DECRETO Nº 8.727/2016

8.3 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.

6.4 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.

8.5 OS DADOS PESSOAIS INFORMADOS NESTE FORMULÁRIO SERÃO UTILIZADOS APENAS PARA A FINALIDADE PARA A QUAL FORAM COLETADOS, GARANTINDO A SEGURANÇA DOS MESMOS, NOS TERMOS DISPOSTOS PELA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – LGPD (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018).

LOCAL____/____/____
DATA_____
Primeiro REQUERENTE_____
Segundo REQUERENTE_____
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)

7. PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO

ATENDIMENTO DO SERVIDOR:

____/____/____
DATA_____
ASSINATURA do AGENTE PÚBLICO