

Se adjunta:

REQUISITOS NECESARIOS

1. Ejemplar de la obra en formato
 VHS DVD CD Diskette Otro

2. La tasa administrativa Sí No

REQUISITOS DE SER EL CASO

1. Poder Sí No

2. Autorizaciones o cesión de derechos Sí No

3. Manual de Usuarios Multimedia Sí No

Sello de recepción

Solicitud de Registro de Obra Audiovisual,

Multimedia e imágenes en movimiento no consideradas como obras

1. Solicitante

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en el presente formato corresponden a la verdad.

■ **¿Es usted?** (puede marcar más de 1 opción)

Autor / Co-Autor

Productor

Titular

Representante o apoderado de: _____ (Representado o Poderdante)

■ **Mis datos personales son:**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Documento de Identidad Domicilio - Vía (Calle, Jirón, Avenida, etc.) / Número

Distrito Provincia Departamento Teléfono

2. Datos de la Obra

El título es:

¿Cuál es el país de origen de la obra? _____

¿Cuándo se terminó la obra? _____ / _____ / _____

¿Qué duración tiene? _____ horas _____ min _____ seg

¿Cuál es el género de la obra? _____

La obra es derivada Sí (llenar 5b) No

La obra se publicó Sí No

Lugar de publicación _____

Fecha de publicación _____ / _____ / _____

Sinopsis o resumen de la obra:

.....

.....

3. Datos del Autor o Autores

(marcar con "x")

La obra se publicó en forma ANÓNIMA (sin señalar nombre de autor)

La obra se publicó bajo SEUDÓNIMO

Se puede identificar al autor o autores

Llenar esta información sólo si la obra fue publicada bajo SEUDÓNIMO

SEUDÓNIMO del Autor 1

SEUDÓNIMO del Autor 2

SEUDÓNIMO del Autor 3

Autores identificados

■ **Autor N° 1: Director o realizador**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Documento de Identidad Fecha de Nacimiento Fecha de Defunción (si fuera el caso)

País de Nacimiento Domicilio - Vía(Calle, Jirón, Avenida, etc.) / Número

Distrito Provincia Departamento

■ **Autor N° 2: Guionista**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Fecha de Defunción (si fuera el caso)
País de Nacimiento	Domicilio - Vía(Calle, Jirón, Avenida, etc.) / Número	
Distrito	Provincia	Departamento

■ **Autor N° 3: Autor de la música especialmente creada para la obra audiovisual**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Fecha de Defunción (si fuera el caso)
País de Nacimiento	Domicilio - Vía(Calle, Jirón, Avenida, etc.) / Número	
Distrito	Provincia	Departamento

Si usted necesita más espacio puede utilizar hojas adicionales

4. Datos del Productor o Titular (*)

Productor: Es la persona natural o jurídica que tiene la iniciativa, coordinación y financia la producción de la obra.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres / Razón Social	
Documento de Identidad	Domicilio - Vía (Calle, Jirón, Avenida, etc.) / Número		
Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono

(*) Se presume, salvo pacto en contrario, que los derechos patrimoniales de los autores han sido cedidos al productor en forma ilimitada y exclusiva (Art 68 del Decreto Legislativo 822).

5. Autorizaciones (marcar con "X" en caso de ser afirmativa su respuesta)

Obra Derivada: Es aquella basada en otra ya existente. Ejemplo: adaptación, arreglo, traducción, resumen u otra transformación de la obra originaria.

- a. Declaro tener la autorización escrita del titular para la sincronización de su obra musical no creada especialmente para la obra audiovisual en la misma.
- En caso de Obra Derivada**
- b. Declaro tener la autorización escrita del titular de la obra originaria para modificar esta obra.

6. Exhibición de la Obra

Sí No ¿Acepta Ud. que la obra sea exhibida en las exposiciones que la Dirección de Derecho de Autor organice?

Sí No ¿Acepta Ud. que el título de su obra con una breve sumilla del contenido sea publicado en el Boletín Electrónico de la Dirección de Derecho de Autor?

Sí No ¿Acepta Ud. la reproducción digital de su obra para su conservación en el Archivo del Registro Nacional de Derecho de Autor y Derechos Conexos?

 **Correspondencia**

■ Autorizo la entrega de las NOTIFICACIONES y el CERTIFICADO DE REGISTRO (Marcar una sola opción)

- Entrega personal (Vía courier)
 Por correo electrónico
 Por telefax

a la siguiente dirección:

Domicilio - Vía (Calle, Jirón, Avenida, etc.) / Número			Distrito
Provincia	Departamento	País	E-mail / Telefax

Firma del Solicitante

NOTA: Los documentos o materiales presentados con la solicitud **no** serán devueltos.

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 29733, Ley de protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales que usted nos proporcione serán utilizados y/o tratados por el Indecopi (por sí mismo o a través de terceros), estricta y únicamente para administrar el sistema de promoción, registro y protección de derechos de propiedad intelectual (signos distintivos, invenciones y nuevas tecnologías, y derecho de autor) en sede administrativa, así como, de ser el caso, para las actividades vinculadas con el registro de usuarios del sistema de patentes, pudiendo ser incorporados en un banco de datos personales de titularidad del Indecopi.

Se informa que el Indecopi podría compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir su información a terceras personas, estrictamente con el objetivo de realizar las actividades antes mencionadas.

Usted podrá ejercer, cuando corresponda, sus derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en cualquier momento, a través de las mesas de partes de las oficinas del Indecopi.