**PARA EL LLENADO LEA EL INSTRUCTIVO Y UTILICE LETRA LEGIBLE E IMPRENTA**



# MINISTERIO DE CULTURAS, DESCOLONIZACIÓN Y DESPATRIARCALIZACIÓN

**REPOSITORIO NACIONAL**

**DEPÓSITO LEGAL**

**FORMULARIO DE REGISTRO DEPÓSITO LEGAL - FONOGRAMAS**

# Nro. de Depósito Legal

## DATOS DE LA OBRA

Título:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Recurso: Cassette Disco compacto Video musical Otros: ………………………………………………………………………….

No. a reproducir ………………………………………………………………………………….………Duración del Fonogramas ……………….………....

Observaciones generales…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS FIJADAS EN EL FONOGRAMA** :

Título Autor Género

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |

**ARTISTAS, INTERPRETES O EJECUTANTES:**……………………………………………………………………….

Dirección:................................................................................... Correo electrónico: ......................................................................

Tel. y Cel.:........................................................................Ciudad: ...................................................................................................

**PRODUCTOR FONOGRÁFICO:** ........................................................................................................................................

Nombre del responsable: ................................................................Dirección:.........................................................................................

Correo electrónico:....................................................................Tel. y Cel. ................................... Ciudad: .....................................

**ESTUDIO DE GRABACIÓN:** ........................................................................................NIT:......................................................

Nombre del responsable del Estudio: ........................................................................................ Dirección:...........................................

Correo electrónico:.......................................................................Tel. y Cel. ..................................... Ciudad: ....................................

**DATOS DEL SOLICITANTE:** ...............................................................................................................................................

Dirección: ......................................................................................................... Tel. y Cel.:.......................................................................

Correo electrónico: ...................................................................................................... Ciudad: .......................................................

En representación de: .........................................................................................................................................................................

La Paz,............. de.............................................................................

…………………………………… Firma del solicitante

………………………………… V° B° Registro Depósito Legal

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

El Repositorio Nacional, certifica que..........................................................................................................................................

ha realizado la entrega de 3 (tres) ejemplares por concepto del cumplimiento del Depósito Legal.

La Paz,............. de...............................................................

V° B° Repositorio Nacional

**NOTA.** *Este formulario constituye una declaración jurada a los datos expresados por el solicitante.* Una vez llenado el Formulario, anexar la cedula de identidad del autor y/o autores, así como la del o la solicitante en caso de existir.

**DIRECCIÓN REPOSITORIO NACIONAL – DEPÓSITO LEGAL:** Calle Batalla Junín No. 551, Plaza Murillo. Correo Electrónico**:** [**repositorio@minculturas.gob.bo.**](mailto:repositorionacional@gmail.com)

**Plazo de entrega:** El responsable del registro debe entregar 5 ejemplares en un plazo de 30 días de concluida la producción de la obra.