



FUNDAÇÃO BIBLIOTECA NACIONAL
ESCRITÓRIO DE DIREITOS AUTORAIS

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

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):

☐ Antologia	☐ Conferência	☐ Ensaio	☐ Mapa	☐ Poema
☐ Argumento (audiovisual)	☐ Conto	☐ Fotografia	☐ Místico/esotérico	☐ Religioso
☐ Artigo	☐ Crônica	☐ Guia	☐ Monografia	☐ Romance
☐ Autobiografia	☐ Desenho	☐ História em Quadrinhos	☐ Música	☐ Roteiro (audiovisual)
☐ Biografia	☐ Design de Website	☐ Literatura Infantil	☐ Novela	☐ Teatro
☐ Cartaz/folder/panfleto	☐ Dicionário	☐ Letra de Música	☐ Periódico (jornal, revista)	☐ Técnico
☐ Comics	☐ Didático	☐ Livro-jogo (RPG)	☐ Personagem	☐ Tese
				☐ 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. OPÇÃO DE RECEBIMENTO DA CERTIDÃO DE REGISTRO/AVERBAÇÃO E/OU OUTRO(S) DOCUMENTO(S) (assinalar apenas uma opção)

- ☐ Endereço informado no formulário
- ☐ E-mail informado no formulário (somente para o primeiro requerente ou procurador)
- ☐ Retirar pessoalmente na Sede
- ☐ Retirar pessoalmente no posto de atendimento

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

NOME				
CPF/CNPJ	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 () Cedente () Herdeiro () Inventariante () Editor () Titular				

ASSINATURA DO REQUERENTE

5.1. OUTRO REQUERENTE (quando houver)

NOME				
CPF/CNPJ	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 () Cedente () Herdeiro () Inventariante () Editor () Titular				

ASSINATURA DO REQUERENTE

5.2. OUTRO REQUERENTE (quando houver)

NOME				
CPF/CNPJ	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 () Cedente () Herdeiro () Inventariante () Editor () Titular				

ASSINATURA DO REQUERENTE

6. REPRESENTANTE LEGAL (para menores de 18 anos)

NOME		Nº CPF
GRAU DE PARENTESCO	ASSINATURA	

7. OBSERVAÇÕES (caso haja):

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1 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.

8.2 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.

8.3 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)

9. PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO

ATENDIMENTO DO SERVIDOR:	
_____ DATA	_____ ASSINATURA do AGENTE PÚBLICO