



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):

					Poema
<input type="checkbox"/> Antologia	<input type="checkbox"/> Conferência	<input type="checkbox"/> Ensaio	<input type="checkbox"/> Mapa	<input type="checkbox"/> Religioso	
<input type="checkbox"/> Argumento (audiovisual)	<input type="checkbox"/> Conto	<input type="checkbox"/> Fotografia	<input type="checkbox"/> Místico/esotérico	<input type="checkbox"/> Romance	
<input type="checkbox"/> Artigo	<input type="checkbox"/> Crônica	<input type="checkbox"/> Guia	<input type="checkbox"/> Monografia	<input type="checkbox"/> Roteiro (audiovisual)	
<input type="checkbox"/> Autobiografia	<input type="checkbox"/> Desenho	<input type="checkbox"/> História em Quadrinhos	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Teatro	
<input type="checkbox"/> Biografia	<input type="checkbox"/> Design de Website	<input type="checkbox"/> Literatura Infantil	<input type="checkbox"/> Novela	<input type="checkbox"/> Técnico	
<input type="checkbox"/> Cartaz/folder/panfleto	<input type="checkbox"/> Dicionário	<input type="checkbox"/> Letra de Música	<input type="checkbox"/> Periódico (jornal, revista)	<input type="checkbox"/> Tese	
<input type="checkbox"/> Comics	<input type="checkbox"/> Didático	<input type="checkbox"/> Livro-jogo (RPG)	<input type="checkbox"/> Personagem	<input type="checkbox"/> 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				
<b>VINCULO COM A OBRA:</b> ( ) 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				
<b>VINCULO COM A OBRA:</b> ( ) 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
--	---------------------------------------