**Registro de Programas Audiovisuales de INMUSA**

**DOCUMENTO DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

Datos de la persona que solicita la inscripción de un proyecto de programa audiovisual en el Registro de Programas Audiovisuales de INMUSA.

El presente documento tiene la única y exclusiva finalidad de facilitar información sobre **(i)** la identidad de la persona que solicita la inscripción en el Registro de Programas Audiovisuales de INMUSA de un proyecto de programa audiovisual, **(ii)** confirmar su condición de autor del proyecto de programa audiovisual presentado o, en su caso, **(iii)** su condición de representante legal del autor, o **(iv)** su condición de poseedor legítimo de los derechos patrimoniales de la propiedad intelectual de la obra cuya inscripción se solicita, o representante, en su caso **(v)** el Número de inscripción registral del proyecto de programa audiovisual en el Registro de Propiedad Intelectual.

Este documento no genera ningún tipo ni clase alguna de derechos de propiedad intelectual para el firmante, o persona representada; no genera ningún efecto de carácter constitutivo ni tiene validez alguna de cualquier naturaleza frente a terceros.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| DNI: |  |
| Domicilio: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Empresa: |  |
| Cargo: |  |
| Domicilio social de la empresa: |  |
| CIF: |  |
| Firma: |  |

Datos del proyecto de programa audiovisual cuya inscripción en el Registro de Programas Audiovisuales de INMUSA se solicita:

|  |  |
| --- | --- |
| Título del proyecto de programa: |  |
| Autor: |  |
| Descripción de su contenido: |  |
| Propiedad Intelectual: |  |
| Nº Reg. Propiedad Intelectual: |  |
| Registro territorial de: |  |

Datos de la persona que actuó como interesada en el registro de la obra en el Registro de Propiedad Intelectual:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |
| DNI: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |

(En su caso) Adjunta copia compulsada del certificado de Registro de Propiedad Intelectual.

Firma: