**SOLICITUD DE DEPÓSITO (PERSONA NATURAL)**

(Formulario F0622)

|  |
| --- |
| **Hora / fecha de presentación y sello** |
| **INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL** |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE:**  |  **DUI:** |
| **EDAD:**  | **PROFESION:**  | **NACIONALIDAD:** |
| **MUNICIPIO:** | **DEPTO:** | **PAIS:**  |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:** Personal Apoderado  |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA OBRA** |
| **Nombre del titular:**  | **DUI:** |
| **EDAD:** | **PROFESIÓN:** | **NACIONALIDAD:** |
| **MUNICIPIO:** | **DEPTO:** | **PAÍS:** |
|  **Autor**  |  **Artista, Interprete o Ejecutante** |  **Editor o Cesionario** |  **Productor**  |  **Otro** (Especificar)**:**  |
| **DATOS DEL CREADOR DE LA OBRA** |
| **Nombre del autor:** **DUI:****Seudónimo (NO OBLIGATORIO):** | **Tipo de Seudónimo** Literario Artístico |
| **EDAD:**  | **PROFESION:**  | **NACIONALIDAD:** | **MUNICIPIO:** **DEPTO.: PAIS:** |
| **DATOS DE LA OBRA** |
| TITULO:  |
| SINTESIS: (que no exceda de 4 renglones) |
|  Obra inédita  |  Fecha primera divulgación de la obra: |
| **PETICIONES:** |
| * Tener por parte al solicitante.
* Admitir la solicitud y darle trámite de ley.
* Depositar la obra/interpretación/producción solicitada
* Extender certificado respectivo.
 |  Agregar documentación adjunta  Otra: (especificar) |
| **ANEXOS:** |
|  1 ejemplares / copias / fotografías de la obra Comprobante de pago de derechos de registro No. |  Otro: (especificar) |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL:** |
| **NOTIFICACIONES** |
| Dirección de correo Electrónico (e-mail)(utilizar letra de molde)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones en sede del Instituto Salvadoreño de la Propiedad IntelectualTELÉFONO DE CONTACTO: |
| LUGAR Y FECHA: |
| FIRMA SOLICITANTE |
| AUTENTICA DE FIRMA DEL SOLICITANTE(si la solicitud es presentada por persona distinta del solicitante) |
| DOY FE: Que la firma que calza la anterior solicitud es AUTENTICA por haber sido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mi presencia por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del domicilio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quien \_\_\_ conozco e identifico por medio de su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |