INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

SOLICITUD DE COPIA SIMPLE DE DOCUMENTO DE DERECHO DE AUTOR

(Formulario F0647)

|  |  |
| --- | --- |
| * **Presentación:**
* **Título de la Obra:**
 | * **Libro:**
* **Número de depósito de obra:**
 |
| **Indicar el documento sobre el cual solicita la copia simple: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL** |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE COMPLETO**:  |  **DUI**: |
| **MUNICIPIO: DEPTO.:** **NACIONALIDAD**: |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:** |
|  Autor / Titular Apoderado Representante Legal  |
| Si es **Apoderado**, datos de inscripción de Poder en el Registro de Comercio:Número Libro: de Otros Contratos Mercantiles |
| Si es **Representante Legal**, datos de inscripción en el Registro de Comercio de:a) Escritura de Constitución de Sociedad (o Pacto Social vigente):Número: Libro: De Sociedades.b) Credencial de Junta Directiva:Número: Libro: De Sociedades |
| DATOS DEL TITULAR |
| NOMBRE: EDAD:PROFESIÓN: | DUI:NIT (**Persona Jurídica**): |
| MUNICIPIO: DEPARTAMENTO: | PAIS:NACIONALIDAD: |
| Si es persona **JURIDICA:****NATURALEZA:**  |
| **NOTIFICACIONES** |
| **Dirección de correo Electrónico (e-mail)****(utilizar letra de molde)**

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

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

**Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones:**  |
| **LUGAR Y FECHA:** |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |