

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM ANEXADOS

- ✓ Preencher à caneta e com letra legível ou digitar no computador. Independente da forma de preenchimento a proposta deve ser assinada a caneta.
- ✓ Em caso de opção por depósito bancário, anexar: cópia de comprovante bancário (folha de cheque, cartão ou extrato bancário), sendo o requerente titular da conta corrente. A conta bancária não pode ser poupança.
- ✓ Cópia dos encartes de CD já gravados e Declaração das Obras de seu repertório preenchida.
- ✓ 1 foto 3/4.
- ✓ Xerox da Identidade e CPF.
- ✓ Comunicado de Desligamento da Sociedade Anterior ou Declaração de que não é filiado a nenhuma Sociedade.
- ✓ Para Produtor Fonográfico ou Editor, além da documentação acima mencionada, anexar cópia de Contrato Social e Cartão do CNPJ.

FOTO 3X4

1. NATUREZA DA FILIAÇÃO

TITULAR DE DIREITOS AUTORAIS

AUTOR / COMPOSITOR EDITOR

TITULAR DE DIREITOS CONEXOS

INTÉRPRETE MÚSICO PRODUTOR FONOGRAFICO

TERRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO

MUNDO BRASIL AMÉRICA DO SUL E AMÉRICA CENTRAL OUTROS _____

2. DADOS PESSOAIS DO TITULAR

NOME / RAZÃO SOCIAL _____

NOME(S) ARTÍSTICO(S) / MARCA(S) DE FANTASIA _____

PSEUDÔNIMO COLETIVO (EX.: GRUPO, BANDA, DUPLA, ETC.) _____

CPF / CNPJ _____

IDENTIDADE _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR _____

DATA DE NASCIMENTO _____ / _____ / _____

NACIONALIDADE _____

NACIONALIDADE _____

SEXO _____

MASCULINO FEMININO

ESTADO CIVIL _____

OBSERVAÇÕES

Na forma dos arts. 97 e 98 da Lei nº 9.610/98, venho solicitar meu ingresso no QUADRO SOCIAL da UNIÃO BRASILEIRA DE COMPOSITORES, na categoria inicial de administrado, declarando, neste ato, que tenho conhecimento do Estatuto e do Regimento Interno da associação, em especial ao § 5º do art. 5º e ao § único do art. 9º, comprometendo-me a respeitá-las.

DATA

REQUERENTE

SÓCIO PROPONENTE

SÓCIO PROPONENTE

DIRETOR

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

3. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

LOGRADOURO _____

NÚMERO _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

CEP _____ CIDADE _____ UF _____ CELULAR _____ TELEFONE _____

FAX _____ E-MAIL _____ SITE _____

4. TIPO DE PAGAMENTO

BALCÃO _____
 RIO DE JANEIRO SÃO PAULO RECIFE SALVADOR BELO HORIZONTE PORTO ALEGRE

DOC BANCÁRIO EM CONTA CORRENTE _____
 DOC RJ DOC SP DOC PE DOC BA DOC MG DOC RS DOC BRASÍLIA DOC OUTROS ESTADOS

BANCO _____ CÓD DO BANCO _____ CÓD. AGÊNCIA _____ DV _____ Nº CONTA _____ DV _____

PARA USO INTERNO DA UBC – NÃO PREENCHER

1. DATA DE ADMISSÃO

1.1 TITULAR DE DIREITOS AUTORAIS _____ BAIXA _____

1.2 TITULAR DE DIREITOS CONEXOS _____ BAIXA _____

2. CODIFICAÇÃO

2.1 CÓDIGO ECAD _____ 2.3 CÓDIGO IPI _____

2.2 CÓDIGO CAE _____ 2.4 CÓDIGO IFPI _____

CÓDIGOS PARA ASSOCIAR _____

3. CATEGORIA

3.1 FUNDADOR _____ 3.3 EFETIVO _____

3.2 ADMINISTRADO _____ 3.4 EDITOR _____

4. UNIDADE REGIONAL

4.1 RIO DE JANEIRO 4.2 SÃO PAULO 4.3 PERNAMBUCO 4.4 PORTO ALEGRE

4.5 MINAS GERAIS 4.6 BAHIA 4.7 BRASÍLIA 4.8 OUTRS ESTADOS

4.9 EXTERIOR

5. PLANO DE RENDIMENTO MÍNIMO

5.1 NÃO 5.2 SIM DATA DE INGRESSO _____/_____/_____

6. DATA DE FALECIMENTO

_____/_____/_____

RESPONSÁVEL PELA FILIAÇÃO _____