

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Pessoa Física

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM ANEXADOS

- ✓ Preencher a 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.
- ✓ Se não for filiado a nenhuma associação, marcar a declaração de não filiação ao final da primeira página.
- ✓ Comunicado de desligamento da Sociedade anterior.
- ✓ 1 foto 3/4, cópia da identidade ou CNH, CPF e comprovante de residência.

FOTO 3X4

1. NATUREZA DA FILIAÇÃO

TITULAR DE DIREITOS AUTORAIS

AUTOR / COMPOSITOR

TITULAR DE DIREITOS CONEXOS

INTÉRPRETE MÚSICO PRODUTOR FONOGRÁFICO

TERRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO

MUNDO BRASIL OUTROS _____

TERRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO

MUNDO BRASIL OUTROS _____

2. DADOS PESSOAIS DO TITULAR

NOME COMPLETO

NOME(S) ARTÍSTICO(S)

PSEUDÔNIMO COLETIVO (EX.: NOME DO GRUPO OU BANDA)

CPF

IDENTIDADE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA DE NASCIMENTO

NACIONALIDADE

NACIONALIDADE

SEXO

MASCULINO FEMININO

ESTADO CIVIL

Declaração de não-filiação: Declaro que não sou filiado a nenhuma outra sociedade de direito autoral de execução pública nas categorias assinaladas abaixo, sendo a UBC a primeira sociedade a qual me filio.

Autor / compositor Editor Intérprete Músico Produtor fonográfico

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: ____ / ____ / ____.

X

ASSINATURA DO TITULAR
(Deve ser igual à do documento de identidade)

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Pessoa Física

3. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

NOME COMPLETO

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

CELULAR

TELEFONE

FAX

E-MAIL

SITE

4. TIPO DE PAGAMENTO

BALCÃO / GUICHÊ

RIO DE JANEIRO SÃO PAULO RECIFE SALVADOR BELO HORIZONTE PORTO ALEGRE GOIÂNIA

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
BANCO

CÓD. DO BANCO

AGÊNCIA

DV

Nº DA CONTA

DV

TIPO DE CONTA

CONTA CORRENTE
 CONTA POUPANÇA

CONTA INDIVIDUAL
 CONTA CONJUNTA

1º CORRENTISTA
 2º CORRENTISTA

PARA USO INTERNO DA UBC (NÃO PREENCHER)

OBSERVAÇÕES

1. CÓDIGOS PARA ASSOCIAR

2. UNIDADE REGIONAL

2.1 [] RIO DE JANEIRO 2.2 [] SÃO PAULO 2.3 [] PERNAMBUCO 2.4 [] RIO GRANDE DO SUL
2.5 [] MINAS GERAIS 2.6 [] BAHIA 2.7 [] GOIAS 2.8 [] EXTERIOR

3. CENTRO DE CUSTO

3.1 [] RIO DE JANEIRO 3.2 [] SÃO PAULO 3.3 [] PERNAMBUCO 3.4 [] RIO GRANDE DO SUL
3.5 [] MINAS GERAIS 3.6 [] BAHIA 3.7 [] GOIÁS 3.8 [] BRASÍLIA
3.9 [] MATO GROSSO DO SUL

RESPONSÁVEL PELA FILIAÇÃO

DIRETOR