



REGISTRO Nº NÃO PREENCHER	LIVRO NÃO PREENCHER	FOLHA NÃO PREENCHER
-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

DADOS DA OBRA (PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

TÍTULO COLOQUE O TÍTULO DE SUA OBRA		
	GENERO (VIDE A TABELA NO VERSO) COLOCAR O NÚMERO	Nº DE PÁGINAS COLOCAR A QUANTIDADE DE PÁGINAS DA SUA OBRA

SOMENTE PARA OBRA NÃO PUBLICADA

TIPO DE APRESENTAÇÃO () MANUSCRITO () DATILOGRAFADO () MIMEOGRAFADO () COMPUTADOR () XEROX () OUTROS SÓ PREENCHER SE A OBRA FOR INÉDITA
--

SOMENTE PARA OBRA PUBLICADA

EDIÇÃO	ANO DE EDIÇÃO	MUNICIPIO PUBLICAÇÃO	UF PUBLICAÇÃO
EDITOR (A)			
GRAFICA SÓ PREENCHER SE SUA OBRA FOR PUBLICADA			

DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

NOME COLOCAR SEU NOME COMO NA CARTEIRA DE IDENTIDADE			
NACIONALIDADE PAIS ONDE NASCEU	VINCULO COM A OBRA (VIDE A TABELA NO VERSO) VERIFICAR NO VERSO	CPF/CNPJ PREENCHER SEU CPF	
PSEUDÔNIMO PREENCHER PSEUDONIMO	PROFISSÃO PREENCHER SUA PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO DIA/MÊS/ANO	UF NASCIMENTO ESTADO NASC.
IDENTIDADE PREENCHER SEU RG	ORGAO EMISSOR ORGAO DE EMISSÃO	LOCAL DE EMISSÃO ONDE FOI EMITIDO (ESTADO)	
ENDEREÇO (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC) PREENCHER SEU ENDEREÇO COMPLETO, COM NÚMERO E COMPLETOS SE HOUVER			
BAIRRO PREENCHER SEU BAIRRO	MUNICIPIO PREENCHER SEU MUNICIPIO	UF ESTADO	
CEP PREENCHER SEU CEP	TELEFONE PREFIXO MAIS TELEFONE	E-MAIL SE HOUVER PREENCHA SEU E-MAIL	

DADOS PESSOAIS (DE UMA OUTRA PESSOA VINCULADA À OBRA)

NOME SOMENTE PREENCHER SE HOUVER UM CO-AUTOR OU OUTRA PESSOA VINCULADA A OBRA EM QUESTÃO			
NACIONALIDADE	VINCULO COM A OBRA (VIDE A TABELA NO VERSO)	CPF/CNPJ	
PSEUDÔNIMO	PROFISSÃO	DATA DE NASCIMENTO	UF NASCIMENTO
IDENTIDADE	ORGAO EMISSOR	LOCAL DE EMISSÃO	
ENDEREÇO (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC)			
BAIRRO	MUNICIPIO	UF	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	

Ilmo.(a) Sr.(a) Chefe de Direitos Autorais da Fundação BIBLIOTECA NACIONAL

De acordo com os termos da lei nº 9.610 de 19/02/98, o(s) supracitado(s) requer(em) o registro e/ou averbação da obra citada acima caracterizada, para o que entrega(m) exemplar(es) da mesma, por serem suas declarações fiel expressão da verdade, sob pena de lei, pede deferimento.

QUANTOS EXEMPALRES ESTÃO SENDO ENTREGUES AO EDA

LOCAL DA ONDE O AUTOR ESCREVE

LOCAL

DATAR

____/____/____
DATA

AUTOR ASSINA

ASSINATURA

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins, que me responsabilizo inteiramente pelo eventual esmaecimento (total ou parcial) das cópias reprográficas (xerox) do texto que se consubstancia a obra de minha autoria, entregue para registro, intitulada

_____ **SOMENTE PREENCHER SE A OBRA ENVIADA FOR XEROX** _____

_____ / ____ / ____ _____
LOCAL DATA ASSINATURA

RESPONSÁVEL PELO AUTOR MENOR QUE 18 ANOS

NOME			
SOMENTE PREENCHER EM CASO DE AUTOR MENOR DE 18 ANOS			
ASSINATURA	Nº IDENTIDADE	ORGAO	UF

ATENDIMENTO A CARGO DO SERVIDOR:

_____ / ____ / ____ _____
DATA ASSINATURA

TABELA DE GÊNEROS:

01 – Poesia / 02 – Romances / 03 – Didático/Pedagógico / 04 – Música (Letra e Partitura) / 05 – Teatro (Peças)
06 – Técnico/Científico / 07 – Teses/Monografias / 08 – Contos/Crônicas / 09- História em Quadrinhos
10 – Cinema/TV (Roteiros / Argumentos) / 11 – Místico/Esotérico / 12 – Religioso / 13 – Político/Filosófico
14 – Personagens/Desenhos / 15 – Biografias / 16 – Publicidade / 17 – Periódicos (Revistas / Jornais)
99 – OUTROS

TABELA DE VÍNCULO COM A OBRA:

Organização / Autoria / Cessionário / Adaptação / Tradução / Ilustração
Inventariante / Responsável / Titular

OBSERVAÇÕES:

SE HOUVER ALGUMA OBSERVAÇÃO A SER SEGUIDA, FAVOR ESCREVER NESTE CAMPO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: **NÃO PREENCHER CAMPO DE PREENCIMENTO DO EDA**

_____ / ____ / ____ _____
LOCAL DATA ASSINATURA

ATENÇÃO

ENVIAR OU ENTREGAR ESTE REQUERIMENTO (ANEXO À OBRA) AO ESCRITÓRIO DE DIREITOS AUTORAIS (EDA/BN) PALÁCIO GUSTAVO CAPANEMA – RUA DA IMPRENSA, 16 SALAS 1205 – 12º ANDAR – CASTELO
CEP 20030-120 – RIO DE JANEIRO – RJ
Site: www.bn.br/eda - E-mail: eda@bn.br
Fone: (21) 2220-0039 / 2262-0017 Fax: (21) 2240-9179