



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
ESCOLA DE MÚSICA
SETOR DE REGISTRO AUTORAL

NÚMERO DE REGISTRO:

Folha:

Livro:

DATA

____/____/____

Obra/Título:

Gênero/Estilo Musical:

AUTOR(A):

Nome completo:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

Identidade:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

País:

Telefone: ()

E-mail:

Outros(as) autores(as), quando houver: (obs.: preencher quantas páginas necessárias conforme número de autores; todos(as) devem assinar todas as páginas do formulário, da partitura e da letra)

Nome completo:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

Identidade:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

País:

Telefone: ()

E-mail:

Nome completo:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

Identidade:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

País:

Telefone:()

E-mail:

Ilmo.(a) Sr.(a) Diretor(a) da Escola de Música da UFRJ, a fim de garantir seus direitos na forma da Lei 9.610, de 9 de fevereiro de 1998, lei do Direito Autoral, o/a(s) supracitado/a(s) requer(em) o registro da obra acima caracterizada, declarando, sob as formas da Lei que a presente obra é inédita e que não houve colaboração de qualquer outra pessoa em composição, além do/a(s) citado/a(s) neste requerimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) AUTOR(A)

ASSINATURA DO(A) AUTOR(A)

ASSINATURA DO(A) AUTOR(A)