



ABRAMUS - Música

PROPOSTA DE FILIAÇÃO - PESSOA FÍSICA - HERDEIRO/ SUCESSOR

| CATEGORIAS | TERRITÓRIO DE REPRESENTAÇÃO | | |
|----------------------|-----------------------------|--------|---------------|
| Autor/Compositor | Mundo | Brasil | Outros: _____ |
| Intérprete | Mundo | Brasil | Outros: _____ |
| Músico | Mundo | Brasil | Outros: _____ |
| Produtor Fonográfico | Mundo | Brasil | Outros: _____ |
| Editor | Mundo | Brasil | Outros: _____ |

DADOS CADASTRAIS DO TITULAR FALECIDO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ CPF: _____

Data de Falecimento: _____

Pseudônimo: _____

Nome de banda: _____

Outros pseudônimos: _____

Eu, _____, na qualidade de herdeiro / sucessor dos direitos autorais do titular supracitado, por transferência de direitos operada em virtude de documentação anexada a esta proposta, e em razão de não pertencer à entidade congênere, de acordo com o art. 97, § 1º da lei nº 9610/98, venho solicitar admissão ao quadro social da ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MÚSICA E ARTES - ABRAMUS.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do herdeiro / sucessor

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ABRAMUS (não preencher)

Código ABRAMUS: _____ Código ECAD: _____

Código CAE/PI: _____ Código IFPI: _____ Código HD: _____

Código para associar: _____

Centro de custo: _____

DADOS CADASTRAIS DO TITULAR FALECIDO

Nome: _____
RG: _____ Órgão Exp: _____ Sexo: M F Outro
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Sociedade anterior: _____ Nº OMB: _____

DADOS CADASTRAIS DO HERDEIRO

Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Órgão Exp: _____ Sexo: M F Outro
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____
Endereço: _____
Nº: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Tel: _____ Cel: _____ E-mail: _____

DADOS PARA PAGAMENTO (preencha apenas uma das opções)

Para quem possui conta bancária

Tipo de conta: Individual: _____ Conjunta: _____ CPF do titular da conta: _____
DOC/TED: Banco: _____ Código Agência: _____
Cidade: _____ Nº C/Corrente: _____ Nº C/Poupança: _____

Para quem não possui conta bancária

Guichê de sociedade: SP RJ BA PE PR GO
Outro: _____

Para quem deseja receber como pessoa jurídica*

Razão Social: _____
CNPJ: _____ Banco: _____ Cidade: _____
Código Agência: _____ Nº Conta Corrente: _____

*É necessário o envio de cessão de direitos de pessoa física para pessoa jurídica e contrato social da empresa

QUEM DESEJA RECEBER EM CONTA DE TERCEIROS DEVE ENTRAR EM CONTATO COM A ASSOCIAÇÃO

LISTA DE DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS À PROPOSTA:

- Carta de desligamento da sociedade anterior, caso exista;
- Cópia de RG, CPF, certidão de óbito, carta inventariante, formal de partilha, carta de adjudicação ou alvará judicial (herdeiro e falecido) e comprovante de residência
- Cópia de uma folha do talão de cheques, ou cartão bancário, caso opte pelo pagamento através de DOC/TED.



**direito
autoral
levado
a sério**