



PROPOSTA DE
ADMISSÃO AO
QUADRO SOCIAL
DA SBACEM

FOTO 3X4

REPRODUÇÃO E
DISTRIBUIÇÃO DIGITAL

CATEGORIAS

AUTOR/
COMPOSITOR NÃO EDITADO

EDITOR

PRODUTOR
FONOGRÁFICO

DADOS PESSOAIS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

PSEUDÔNIMO COLETIVO (EX. DUPLA, GRUPO, BANDA)

FILIAÇÃO

CPF / CNPJ

IDENTIDADE (RG)

ORGÃO EXPEDIDOR

DATA DE NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

NATURALIDADE

NACIONALIDADE

DADOS DE CONTATO

LOGRADOURO

NÚMERO COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONES

E-MAIL

PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA EMPRESA (EM CASO DE PROPOSTA DE PESSOA JURÍDICA)

DOC/TED CONTA CORRENTE DOC CONTA POUPANÇA DADOS DE PAGAMENTO

BANCO

AGÊNCIA

CONTA CORRENTE/POUPANÇA

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO | DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS

- Preencher à caneta e com letra legível ou digitar no computador (a proposta deve ser assinada!).
- Preencher os dados bancários, sendo o requerente titular da conta.
- 1 foto 3/4 + cópia dos encartes de CD's/DVD's, letra da música e Declaração de Obras e letras das músicas escritas.
- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência.
- Em caso de transferência de outra sociedade enviar carta de desligamento como consta em nosso site.
- Produtor fonográfico (pessoa jurídica) ou editor, além dos documentos mencionados acima, anexar cópia do contrato social com autenticação original.

Senhor Presidente da S.B.A.C.E.M., Apresento esta proposta preenchida e assinada, solicitando minha admissão ao Quadro Social da SBACEM para a gestão dos direitos de reprodução e distribuição digital, estando ciente dos direitos e deveres previstos no Estatuto Social e Regimento Interno. Declaro ainda estar ciente de que a aprovação depende da verificação do cumprimento das formalidades previstas nos Estatutos e da aprovação pela Diretoria.

LOCAL DIA MÊS ANO

Clube de
benefícios
SBACEM

Desejo participar do Clube de Benefícios SBACEM e autorizo a dedução da taxa correspondente dos meus créditos mensais de direito de reprodução e distribuição digital

SIM

NÃO

PROPONENTE - ASSINATURA DO CANDIDATO A ADMISSÃO AO QUADRO SOCIAL

SBACEM - ASSINATURA DO DIRETOR

PARA CONTROLE INTERNO DA SBACEM - NÃO PREENCHER

DATA REUNIÃO DE APROVAÇÃO

DATA DO CADASTRO

SUCURSAL

OBSERVAÇÕES

PROPONENTE**NOME****DEPENDENTE 01**

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 02

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 03

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 04

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 05

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 06

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 07

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 08

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 09

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO

DEPENDENTE 10

NOME TELEFONES E-MAIL

DEPENDENTE HERDEIRO