

TITULAR DE DERECHOS /AGENTE INFORMACIONES GENERALES

- 1) Para una actualización, sírvase indicar su **número de identificación** de titular de derechos de AGICOA.
- 2) **Nombre completo de la empresa o nombre y apellido, si el titular de derechos o agente es una persona natural.** (Agente: persona natural o jurídica gestora de derechos en nombre de un titular de derechos)
Agente (tildar en caso de agente)

nombre apellido

- 3) **Tipo:** Persona natural ; Persona jurídica .
- 4) **Idioma de correspondencia:** inglés ; francés .
- 5) Titular de derechos /Agente Empresa Calle y número

- 6) Código postal 7) **Ciudad**
- 8) **País**
- 9) Prefijo del teléfono principal Número
- 10) Prefijo del segundo teléfono Número
- 11) Prefijo del fax principal Número
- 12) Prefijo del segundo fax Número
- 13) Sitio web
- 14) Email

CONTACTO N° 1

- 15) Sr. Sra. Dr. Otro .(especificar)
- 16) Nombre y apellido nombre apellido
- 17) Función
- 18) **Medio preferido:** Fax ; Correo ; E-mail .
- Correspondencia saliente:
- 19) **Contacto para obras y derechos:** Sí ; No . 20) **Contacto para finanzas:** Sí ; No
- Correspondencia entrante:
- 21) Contacto N° 1 autorizado para firmar los siguientes documentos:

Actualización de datos del titular de derechos/agente Información bancaria

Nuevas obras y declaraciones de derechos

Actualización de obras y derechos

Transferencia de cartera

Contacto N° 1 Dirección (si difiere de 5), 6), 7), 8) arriba)

- 22) Calle y número
- 23) Código postal 24) **Ciudad**
- 25) **País**

Contacto N° 1 Números (si difieren de 9), 10), 11), 12), 14) arriba)

- 26) Prefijo telefónico Número 27) Prefijo de fax Número
- 28) Prefijo móvil Número 29) E-mail

CONTACTO N° 2

30) Sr. Sra. Dr. Otro .(especificar)

31) Nombre y apellido

nombre

apellido

32) Función

33) **Medio preferido:** Fax ; Correo ; E-mail .

Correspondencia saliente:

34) **Contacto para obras y derechos:** Sí ; No . 35) **Contacto para finanzas:** Sí ; No .

36) Correspondencia entrante - Contacto N° 2 autorizado para firmar los siguientes documentos:

Actualización de datos del titular de derechos/agente

Actualización de obras y derechos

Información bancaria

Nuevas obras y declaraciones de derechos

Transferencia de cartera

Contacto N° 2 Dirección (si difiere de 5), 6), 7), 8) arriba)

37) Calle y número

38) Código postal

39) **Ciudad**40) **País**

Contacto N° 2 Números (si difieren de 9), 10), 11), 12), 14) arriba)

41) Prefijo telefónico Número

42) Prefijo de fax Número

43) Prefijo móvil Número

44) E-mail

CONTACTO N° 3

45) Sr. Sra. Dr. Otro .(especificar)

46) Nombre y apellido

nombre

apellido

47) Función

48) **Medio preferido:** Fax ; Correo ; E-mail .

Correspondencia saliente:

49) **Contacto para obras y derechos:** Sí ; No . 50) **Contacto para finanzas:** Sí ; No .

51) Correspondencia entrante: Contacto N° 3 autorizado para firmar los siguientes documentos:

Contacto N° 3 Dirección (si difiere de 5), 6), 7), 8) arriba)

52) Calle y número

53) Código postal

54) **Ciudad**55) **País**

Contacto N° 3 Números (si difieren de 9), 10), 11), 12), 14) arriba)

56) Prefijo telefónico Número

57) Prefijo de fax Número

58) Prefijo móvil Número

59) E-mail

DATOS PARA EL PAGO

Beneficiario

60) **Tipo de beneficiario:** titular de derechos.....; asociación.....; otro..... .

61) Nombre del beneficiario

nombre

apellido

62) Dirección del beneficiario

63) Código postal

64) **Ciudad**65) **País**

66) Lavado de dinero

Si la cuenta bancaria tiene "otro" beneficiario que no corresponda al titular de derechos o a su agente o asociación, las estrictas leyes anti-lavado de dinero exigen una explicación sobre el tercer beneficiario)

Banco

67) Cuenta bancaria

IBAN: Número internacional de cuenta bancaria

Otro

68) Nombre del banco

SWIFT/BIC: Código de identificación único del banco

Otro

69) Dirección del banco

70) Código postal

71) **Ciudad****72) País****ASOCIACION(ES)** (Organización(es) representando y defendiendo los intereses de un grupo de productores)

73) Nombre

74) Nombre

Muestra de firma(s), sello(s) o timbre(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) a firmar según los detalles arriba especificados bajo "Contactos" y muestra del sello o timbre de la empresa de la organización declarante.	
Firma del titular de derechos o agente	Fecha
Firma del Contacto N° 1	Fecha
Firma del Contacto N° 2	Fecha
Firma del Contacto N° 3	Fecha
Muestra del sello o timbre de la empresa	