

**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
- 13a) Sitio web                      13b) Email
- 14) IVA No

**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) 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) 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:

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° 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) 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)

## TITULAR DE DERECHOS /AGENTE -

Banco (Nuestros procesos de control interno requieren que los titulares de derechos suministren a AGICOA [una copia del documento de la entidad bancaria](#) que confirme los siguientes datos. Le agradecemos los envíe a su contacto de la Alianza AGICO.) (Hacer click)

### 67) Cuenta bancaria

IBAN: (Número internacional de cuenta bancaria - International Bank Account Number)

Otro

### 68) Nombre del banco

(El código de identificación bancaria BIC/SWIFT o ABA debe ser suministrado.)

SWIFT/BIC: Código de identificación único del banco

o

ABA: El número de American Bankers Association

### 69) Dirección del banco

70) Código postal

71) Ciudad

72) País

## REPRESENTACION EN LA ASAMBLEA GENERAL DE AGICOA

(De acuerdo con los estatutos de AGICOA, los titulares de derechos están representados por [nuestros Miembros](#) en la Asamblea General. Le agradecemos nos haga saber en cuál de los siguientes - si es el caso - usted (Hacer click) está afiliado.)

73) Ninguno

76) Nombre

74) Nombre

77) Nombre

75) Nombre

78) 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.

|   |              |
|---|--------------|
| <b>Firma del titular de derechos o agente</b>   | <b>Fecha</b> |
| <b>Firma del Contacto N° 1</b>                  | <b>Fecha</b> |
| <b>Firma del Contacto N° 2</b>                  | <b>Fecha</b> |
| <b>Firma del Contacto N° 3</b>                  | <b>Fecha</b> |
| <b>Muestra del sello o timbre de la empresa</b> |              |