

www.propiedadintelectual.cl
e-mail: propiedad.intelectual@dibam.cl
Teléfonos: (56-2) 27261829 - 27261834
Herrera N° 360, Comuna de Santiago
Santiago de Chile

INSCRIPCIÓN N°: 245193
Hora: 14:16 Fecha: 5 SEP 2014
Valor \$ 4230

PERSONA NATURAL (autor o titular de los derechos)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT / PASAPORTE	Sexo		Edad
				F	M	Edad

Profesión u Oficio (Si se trata de una obra colectiva, indicar la profesión de cada uno de los autores)

1.- _____ 2.- _____ 3.- _____

PERSONA JURIDICA: Zapik Films Ltda RUT: [REDACTED]

DIRECCIÓN

País	Ciudad	Calle o Avenida	Comuna
<u>CHILE</u>	<u>Stgo</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>Stgo</u>

NOTA: Si se trata de una obra colectiva, bastaría con indicar el domicilio de un solo autor.

TITULO DE LA OBRA: Tengo Miedo Torero

EN ESTE ACTO AUTORIZO AL DDI A DIGITALIZAR LA OBRA QUE SE ENTREGA CON FINES DE PRESERVACIÓN: SI NO

CLASE DE OBRA: (marque con una X al lado izquierdo de cada clase de obra).

LITERATURA		ARTES		CIENCIAS	
<input type="checkbox"/> ADAPTACIÓN	<input type="checkbox"/> LIBRO	<input type="checkbox"/> AFICHE	<input type="checkbox"/> BASE DE DATOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ANTOLOGÍA	<input type="checkbox"/> LIBRO EN SOPORTE MAGNÉTICO	<input type="checkbox"/> CANCIÓN	<input type="checkbox"/> PROYECTO DE INGENIERÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ARGUMENTO	<input type="checkbox"/> MANUAL	<input type="checkbox"/> CÓMIC	<input type="checkbox"/> PROGRAMA DE COMPUTACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ARTÍCULO	<input type="checkbox"/> MEMORIA - TESIS	<input type="checkbox"/> DIBUJO	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CUENTO	<input type="checkbox"/> MONOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> DIBUJO O MODELO TEXTIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COMEDIA	<input type="checkbox"/> NOVELA	<input type="checkbox"/> DISEÑO PÁGINA WEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CONFERENCIA	<input type="checkbox"/> POEMAS	<input type="checkbox"/> ESCULTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CRÓNICA	<input type="checkbox"/> TEXTO DE ESTUDIO	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DICCIONARIO	<input type="checkbox"/> TRADUCCIÓN	<input type="checkbox"/> MAPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ENCICLOPEDIA	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar)	<input type="checkbox"/> MULTIMEDIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESCRITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MÚSICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ENSAYO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OBRA CINEMATOGRAFICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FOLLETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PERSONAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> GUIÓN CINE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PINTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GUIÓN TELEVISIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PROYECTO DE ARQUITECTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LIBRETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VIDEOGRAMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Otro _____			

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: Jose Anas Piskun Videla
RUT / PASAPORTE: [REDACTED] **Profesión u Oficio:** Productor **Sexo:** M **Edad:** [REDACTED]
DIRECCIÓN: [REDACTED]
Comuna: [REDACTED] **Ciudad:** Stgo
Región: MPJ **País:** CHILE
e-mail: [REDACTED] **Tel. red fija:** [REDACTED] **Tel. celular:** [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

ES DESEABLE QUE COMPLETE LA INFORMACIÓN SOLICITADA, USANDO MEDIOS COMPUTACIONALES.
SI INGRESA LOS DATOS EN FORMA MANUSCRITA, HÁGALO USANDO LETRA CLARA.
EL DDI SE RESERVA EL DERECHO DE RECHAZAR FORMULARIOS, CUYA INFORMACIÓN SEA ILEGIBLE.