

SAGAI



FORMULARIO
PARA
**SOLICITUD
DE HEREDEROS**

Completando este formulario Ud. solicita ser inscripto en la categoría de REPRESENTADO (art. 12 Estatuto) de SAGAI, en calidad de Heredero o Legatario, a los efectos de percibir el derecho de remuneración establecido en la legislación argentina a favor de los intérpretes audiovisuales, y cuya recaudación, distribución y administración corresponde en forma exclusiva a SAGAI.

Toda la información personal de nuestros socios y representados (ej. nombre y apellido, DNI, dirección, teléfono, email, cuenta bancaria, etc.) es privada, confidencial, y se utiliza sólo con el fin para el cual usted la proporcionó. Como responsable de bases de datos, garantizamos el cumplimiento de las obligaciones legales de seguridad y confidencialidad impuestas por la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, asegurando el acceso, actualización, supresión o rectificación de los datos por parte de su titular.

DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO

Nombre y apellido
Nombre artístico
DNI/Pasaporte/ID

DATOS PERSONALES

Nombre y apellido		
Nombre artístico		
DNI/Pasaporte/ID	CUIT/CUIL	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
Domicilio		CP
Ciudad		País
Cel.	Tel. 1	Tel. 2
Email		

Acepto que SAGAI se comunique a través de medios electrónicos y que la información relacionada con la liquidación de derechos sea enviada por email. Todas las notificaciones que SAGAI curse por estos medios serán válidas.

DATOS BANCARIOS

Banco		Titular de la cuenta																				
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Caja de Ahorro <input type="checkbox"/>	Cuenta Única <input type="checkbox"/>	CUIT																			
CBU																						

Manifiesto que las sumas de dinero depositadas en mi cuenta serán en concepto de pagos por derechos de intérprete, con el efecto cancelatorio que el mismo implica. Declaro conocer y aceptar las normas legales e internas de la asociación, en particular la Ley 11.723, el Decreto 746/73, el Decreto 1914/06, Decreto 677/12, el Estatuto Social, los aranceles y el reglamento de liquidación de derechos. En el caso que existan modificaciones a cualquiera de las disposiciones societarias mencionadas, acepto como notificación válida su publicación en el sitio web de SAGAI.

Firma	Aclaración
Fecha	