

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	Sucursal	N° de cuenta
Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Caja de Ahorro <input type="checkbox"/>	Cuenta Única <input type="checkbox"/>
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	