

SAGAI

FORMULARIO
DE
**REGISTRO
REPRESENTADO
MENOR**

Completando este formulario Ud. solicita ser inscripto en la categoría de REPRESENTADO (art. 12 Estatuto) en SAGAI, 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.

Confirmando mis siguientes datos personales (*):

DATOS PERSONALES DEL MENOR (*)

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

DATOS REPRESENTANTE LEGAL 1

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

DATOS REPRESENTANTE LEGAL 2

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

Acepto que SAGAI se comunice 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																			

BANCO EXTRANJERO

Beneficiario										Cuenta Nº / IBAN									
Banco										Swift / ABA									
Sucursal					Nro. Id. tributaria / fiscal														
Domicilio										Ciudad					País				

Si el menor tiene doble vínculo filial, para la administración de sus bienes se requiere el consentimiento expreso de ambos progenitores. Cuando se trate de adolescentes, es necesario su consentimiento expreso (art. 645 C.C.yC.). Por tal razón, quienes suscriben prestan expreso consentimiento para que el pago de los derechos se realice en la cuenta bancaria denunciada previamente.

Asimismo presto conformidad a que SAGAI efectúe notificaciones por medios electrónicos y en tal sentido será válida la información sobre las liquidaciones de derechos que sea enviadas a mi email o al de mis representantes legales. Serán válidas todas las notificaciones que SAGAI curse por estos medios en relación a cualquier otro aspecto de carácter institucional, entre otras la convocatoria a asamblea ordinaria o extraordinaria cuando correspondiere.

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									
Firma Representante										Aclaración									
Firma Representante										Aclaración									
Fecha																			

Partida de nacimiento

Otros: