

Solicitud de Afiliación

Al completar la solicitud de afiliación recuerde:

- Utilizar letra legible, preferiblemente con computadora.
- No omitir ningún dato
- Adjuntar copia de la cédula o identificación vigente por ambos lados
- Firmar de puño y letra o firma digital



ASOCIACIÓN DE INTÉRPRETES
Y EJECUTANTES MUSICALES
DE COSTA RICA

Fecha de solicitud: ____/____/____

DATOS PERSONALES

Nombre (s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

--	--	--

Nombre Artístico: _____

Nacionalidad: _____ Cédula Residencia Pasaporte

Número de identificación: _____

Fecha de nacimiento:

____/____/____

Estado Civil :

Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión Libre

Género: Femenino Masculino Personalizado _____

Domicilio actual

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta

Domicilio Fiscal (país en el que usted declara impuestos)

Teléfono Celular:	Teléfono Adicional:	Correo electrónico 1:
		Correo electrónico 2:

Datos Bancarios propios para eventual transferencia de regalías por derechos conexos:

Entidad bancaria: _____ N° Cuenta IBAN: _____

DATOS DE LA PERSONA ARTISTA

Pertenece a otra Entidad de Gestión Colectiva de Artistas: Sí No

En caso afirmativo, indique:

Nombre de la Entidad de Gestión Colectiva: _____

Territorios que gestiona dicha entidad: _____

Territorios delegados a AIE Costa Rica: _____

Artista Intérprete Ejecutante Ambos

Intérprete: Cantante(s) o conjunto vocal u otro artista principal que figure en el primer plano en la etiqueta del fonograma, directores (de orquesta y los conjuntos vocales e instrumentales).

Ejecutante: Músicos acompañantes y miembros del coro que participaron en la fijación, permanentes o invitados.

Las agrupaciones pueden tener un acuerdo escrito común en la que todos los miembros figuran en la misma categoría de artista.

DATOS DEL FONOGRAMA (QUE PRESENTA PARA LA AFILIACIÓN)

Artista: Intérprete Ejecutante Ambos Tipo de artista: Solista Agrupación Ambos

Nombre del artista solista o de la agrupación (relacionado con el fonograma que se presenta adjunto): _____

Nombre del fonograma	Sello Discográfico	Año de publicación
----------------------	--------------------	--------------------

Nota: La aprobación de la afiliación está supeditada a la comprobación de su participación en el fonograma que presenta a efecto de esta solicitud.

Por la presente, DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Como titular originario de los derechos objeto de gestión (Persona física cuya titularidad ha nacido de su propia interpretación o ejecución en actuaciones fijadas)
- Como titular derivado por transmisión *mortis causa* o *inter vivos* (Persona física o jurídica que adquiere los derechos mediante acto entre vivos o por causa de muerte)
- Como titular originario con limitación territorial impuesta a AIE Costa Rica

- Ser titular originario o derivado de cualquiera de los derechos objeto de gestión por AIE Costa Rica y relativos, al menos, a una interpretación o ejecución pública y/o explotada.
- Que he leído, comprendo y acepto íntegramente el contenido de los Estatutos vigentes de AIE Costa Rica.
- Que AIE Costa Rica me entregará un nombre de usuario y clave privado, con el fin de que yo utilice las herramientas y formularios legales en línea de la asociación, por lo que asumo total responsabilidad del uso que se le dé y de la información que por esta vía se suministre.
- Que reúno los requisitos estatutariamente establecidos para que se me admita como ASOCIADO en AIE Costa Rica, y para que AIE Costa Rica me haga efectivos los derechos de propiedad intelectual de los que soy titular.

En consecuencia, solicito mi asociación en AIE Costa Rica, con el fin de que, en mi interés, AIE Costa Rica gestione y me haga efectivos mis derechos de Propiedad Intelectual que puedan corresponderme según los Tratados Internacionales suscritos por Costa Rica, la Ley de Derechos de Autor y Derechos Conexos n°6683, y su Reglamento, normativa relacionada y demás normativas de afiliación y que se deriven de mi condición de titular de derechos y proceda por la reclamación y cobro de ellos. A tal fin, pongo mi firma al final del presente documento, suscribiendo la solicitud de afiliación para que AIE Costa Rica me haga efectivos los mencionados derechos, en cumplimiento del artículo 132 de la Ley de cita. DECLARO que la firma de este documento corresponde a mi persona.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

APROBACIÓN DE LA AFILIACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA DIRECTIVA Y ADMINISTRACIÓN

Nombre de quien autoriza: _____

Fecha y número de la sesión de Junta Directiva: _____

Se admite a la persona como como Asociado/a _____

Firma: _____

No. ASOCIADO: _____