

CARTA DE AFILIACION PERSONAL NATURAL (MENOR DE EDAD)

Yo _____, venezolano (a), mayor de edad, de estado civil _____, titular de la cédula de identidad N° _____, domiciliado (a) en _____, en condición de representante legal de: _____, titular de la cédula de identidad N° _____, de parentesco _____, autorizo la afiliación a la Sociedad de Autores y Compositores de Venezuela (SACVEN), cumpliendo con los requisitos y formalidades que establecen los estatutos, reglamentos y políticas de la sociedad.

A continuación, se detallan las siguientes obras a declarar:

De Género:

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Musicales | <input type="checkbox"/> Literarias | <input type="checkbox"/> Dramáticas |
| <input type="checkbox"/> Dramáticas-Musicales | <input type="checkbox"/> Coreográficas | <input type="checkbox"/> Pantomímicas |

Nombres de las obras: _____

Las cuales declaro que están siendo difundidas en las siguientes plataformas:

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> CD | <input type="checkbox"/> Librerías | <input type="checkbox"/> Ferias del libro |
| <input type="checkbox"/> Página web (especificar) _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Eventos/Actividades (especificar) _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____ | | | | |

Sin más a que hacer referencia, me despido.

En Caracas, a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del solicitante