

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM ANEXADOS:

- Preencher a caneta e com letra legível ou digitar no computador. Independentemente da forma de preenchimento, a proposta deve ser assinada a caneta.
- Em caso de opção por depósito bancário, anexar cópia de comprovante bancário (folha de cheque, cartão ou extrato bancário), sendo o requerente titular da conta-corrente.
- Se não for filiado a nenhuma associação, marcar a declaração de não filiação ao final da primeira página.
- Comunicado de desligamento da sociedade anterior.
- 1 Foto 3x4, cópia da identidade ou CNH, CPF e comprovante de residência.



## 01 // NATUREZA DA FILIAÇÃO

### TITULAR DE DIREITOS AUTORAIS

AUTOR / COMPOSITOR

### TERRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO

MUNDO BRASIL OUTROS \_\_\_\_\_

### TITULAR DE DIREITOS CONEXOS

INTÉRPRETE MÚSICO PRODUTOR FONOGRÁFICO

### TERRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO

MUNDO BRASIL OUTROS \_\_\_\_\_

## 02 // DADOS PESSOAIS

### NOME COMPLETO

\_\_\_\_\_

### NOME(S) ARTÍSTICO(S)

\_\_\_\_\_

### PSEUDÔNIMO COLETIVO (EX.: NOME DO GRUPO OU BANDA)

\_\_\_\_\_

### CPF

\_\_\_\_\_

### IDENTIDADE

\_\_\_\_\_

### ÓRGÃO EXPEDIDOR

\_\_\_\_\_

### DATA DE NASCIMENTO

\_\_\_\_\_

### NACIONALIDADE

\_\_\_\_\_

### NATURALIDADE

\_\_\_\_\_

### SEXO

MASCULINO FEMININO

### ESTADO CIVIL

\_\_\_\_\_

**Declaração de não filiação:** Declaro que não sou filiado a nenhuma outra sociedade de direito autoral de execução pública nas categorias assinaladas abaixo, sendo a UBC a primeira sociedade a qual me filio.

AUTOR / COMPOSITOR INTÉRPRETE MÚSICO PRODUTOR FONOGRÁFICO

Na forma dos Arts. 97 e 98 da Lei nº 9.610/98, venho solicitar meu ingresso no QUADRO SOCIAL da UNIÃO BRASILEIRA DE COMPOSITORES, na categoria inicial de administrado, declarando, neste ato, que tenho conhecimento do Estatuto e do Regimento Interno da associação, em especial ao § 5º do Art. 5º e ao § único do Art. 9º, comprometendo-me a respeitá-las.

### DATA

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### ASSINATURA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO TITULAR (Deve ser igual à do documento de identidade)

## 03 // ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

NOME COMPLETO

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

CELULAR

TELEFONE

FAX

E-MAIL

SITE

## 04 // TIPO DE PAGAMENTO

BALCÃO / GUICHÊ

RIO DE JANEIRO

SÃO PAULO

RECIFE

SALVADOR

BELO HORIZONTE

PORTO ALEGRE

GOIÂNIA

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

BANCO

CÓDIGO DO BANCO

AGÊNCIA

DV

Nº DA CONTA

DV

TIPO DE CONTA

CONTA-CORRENTE  
CONTA POUANÇA

CONTA INDIVIDUAL  
CONTA CONJUNTA

1º CORRENTISTA  
2º CORRENTISTA

## PARA USO INTERNO DA UBC (NÃO PREENCHER)

OBSERVAÇÕES

1 // CÓDIGO PARA ASSOCIAR

2 // UNIDADE REGIONAL

2.1 [ ] RIO DE JANEIRO

2.2 [ ] SÃO PAULO

2.3 [ ] PERNAMBUCO

2.4 [ ] RIO GRANDE DO SUL

2.5 [ ] MINAS GERAIS

2.6 [ ] BAHIA

2.7 [ ] GOIÁS

3 // CENTRO DE CUSTO

3.1 [ ] RIO DE JANEIRO

3.2 [ ] SÃO PAULO

3.3 [ ] PERNAMBUCO

3.4 [ ] RIO GRANDE DO SUL

3.5 [ ] MINAS GERAIS

3.6 [ ] BAHIA

3.7 [ ] GOIÁS

3.8 [ ] BRASÍLIA

3.9 [ ] MATO GROSSO DO SUL

X

X

RESPONSÁVEL PELA FILIAÇÃO

DIRETOR