**Registro de Derechos de Autor**

**Sección Registro de Obras en Formatos Accesibles e Instituciones Autorizadas comprendidas en la excepción de derecho de autor a favor de personas ciegas o con otras discapacidades para la lectura**

**Biblioteca Nacional**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OBRAS EN FORMATOS ACCESIBLES**

 Montevideo,…..de ………….. de 20…

El/La Sr/a.…………………………….……………….……. en representación de …………………………………..………, se presenta ante esta oficina con el fin de registrar las siguientes obras:

|  |
| --- |
|  |
|  \* AUTOR | \* TITULO | FORMATO(PDF editable) | EDITORIAL | FECHA  | ISBN | TEMAS | NOTAS |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

Las columnas con \* son obligatorias. Si la institución ya cuenta con un listado de obras, podrá enviar la información adjunta por correo electrónico.

Firma: C.I: