



SOLICITUD DEL NÚMERO DE DEPÓSITO LEGAL

Cantidad de N°s de Depósito
Legal solicitados:

NIF / CIF (*):		Nombre (*):				F.Solicitud (*):
Calle (a rellenar sólo la primera vez o cuando se varíe):			Localidad:	CP:	Teléfono:	Fax:
						Correo electrónico:

Solicita de esta Oficina de Depósito Legal que se le asigne el número correspondiente a las siguientes obras, con el fin de hacerlo constar en las mismas en cumplimiento de la legislación vigente.

(*) Datos obligatorios. El resto de los datos a rellenar sólo cuando hayan cambiado. Rellenar a máquina o letra de imprenta.

1	TÍTULO				
	AUTOR				TIPO (**)
	EDITOR			I.S.B.N.:	
2	TÍTULO				
	AUTOR				TIPO (**)
	EDITOR			I.S.B.N.:	
3	TÍTULO				
	AUTOR				TIPO (**)
	EDITOR			I.S.B.N.:	
4	TÍTULO				
	AUTOR				TIPO (**)
	EDITOR			I.S.B.N.:	

(**) Tipos de Publicación:

FIRMA DEL DECLARANTE:

A = Anuarios G = Guiones cinematográficos L = Libros P = Periódicos	BO= Boletines M = Memorias PM= Partituras musicales	F = Folletos H = Hojas sueltas MF= Microfichas R = Revistas	C = Carteles MP= Mapas y Planos	LA = Láminas PO = Postales	CD = Discos compactos audio CDS= Disco compacto single CDR= Cd ROM MC = Casetes	DV = Discos de Vinilo V = Vídeos DVD = DVD Vídeo DVDR= DVD Rom	MV = Multimedia	O = Otros
--	---	--	------------------------------------	-------------------------------	--	---	-----------------	-----------