

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Llene esta solicitud con letra clara. No omita ningún dato solicitado. Imprima y entregue este formulario debidamente firmado en las oficinas de **ARIES, E.G.C.** Sin su firma este formulario no será válido. Incluya una copia de su Documento Único de Identidad, Pasaporte o Tarjeta de Residencia.

NOMBRE COMPLETO			Fecha de Solicitud: _____	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	
DUI Tarjeta de Residente Pasaporte		(dd/mm/aaaa)	(Municipio/Provincia, Departamento/Estado)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SEXO	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL	<input type="text"/> SOLTERO <input type="text"/> CASADO <input type="text"/> DIVORCIADO <input type="text"/> VIUDO	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SITIO WEB	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
MODALIDAD DE ARTISTA	<input type="text"/> INTÉRPRETE <input type="text"/> EJECUTANTE <input type="text"/> AMBAS			
Nota: Intérpretes son los cantantes (solistas o pertenecientes a una agrupación), e instrumentistas principales. Ejecutantes son los músicos o coristas que participan en el fonograma en calidad de miembros del grupo, contratados por servicios profesionales o invitados.				
TIPO DE ARTISTA	<input type="text"/> AGRUPACIÓN <input type="text"/> AMBAS			
NOMBRE DE LA AGRUPACIÓN A LA QUE PERTENECE			<input type="text"/>	

INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS ÚLTIMOS CINCO FONOGRAMAS EN LOS QUE PARTICIPÓ:				
Nombre del Fonograma	Artista	Sello Discográfico	Año de Publicación	Medio en que se ha difundido (radio, tiendas online, tiendas físicas, entre otros)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

AÑO DE LA PRIMERA GRABACIÓN

TOTAL DE REPETORIO GRABADO (Desde la primera grabación hasta la fecha)

CATEGORÍA DE AFILIADO:

ALIFIADO ADHERIDO	SOCIO ACTIVO
Relación de carácter no asociativo, meramente económico, no ostentando derechos políticos en ARIES, E.G.C. al objeto de hacer efectivos mis derechos de Propiedad Intelectual.	Relación de carácter asociativo, ostentando derechos políticos en ARIES, E.G.C. además de derechos económicos, al objeto de hacer efectivos mis derechos. No limitando el ámbito territorial de la gestión de los derechos de Propiedad Intelectual a ARIES, E.G.C.

Por la presente, **DECLARO** bajo mi responsabilidad:

1. Que soy titular originario de cualquiera de los derechos objeto de gestión de **ARIES, E.G.C.**, al menos, en relación a una interpretación o ejecución pública.
2. Que no pertenezco a ninguna otra Asociación, Sociedad o Entidad de Gestión de Derechos Conexos de Intérpretes o Ejecutantes.
3. Que he leído, comprendo y acepto íntegramente el contenido de los Estatutos vigentes de **ARIES, E.G.C.**

En consecuencia, solicito mi asociación en **ARIES, E.G.C.**, en la categoría seleccionada, con el fin de que, en mi interés, **ARIES, E.G.C.** gestione y me haga efectivos los Derechos de Propiedad Intelectual que puedan corresponderme. A tal fin, firmo la presente Solicitud de Afiliación, para que, una vez aprobada, **ARIES, E.G.C.** pueda hacerme efectivos los mencionados derechos, en cumplimiento a la Ley de Propiedad Intelectual de El Salvador.

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO POR