



## INFORMACION REQUERIDO PARA OBTENER UNA LICENCIA DE DISCOS

### 1. Material requerido: *(Agregue hojas adicionales si necesita más lugar.)*

| Título | Compositor | Duración |
|--------|------------|----------|
| _____  | _____      | _____    |
| _____  | _____      | _____    |
| _____  | _____      | _____    |
| _____  | _____      | _____    |

### 2. Propósito:

|   |       |   |  |
|---|-------|---|--|
| _____   | _____ | <input type="checkbox"/> First pressing                   | <input type="checkbox"/> Rerun   |
| _____   | _____ | Para ser usado en   | <input type="checkbox"/> Trax <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Synthesizer |
| _____   | _____ | Precio al por menor de cada casete CD                     |  |
| Artista(s) _____  |       |   |  |
| Indique: <input type="checkbox"/> Vocal <input type="checkbox"/> Instrumental <input type="checkbox"/> Vocal e Instrumental   |       |   |  |
| _____   | _____ | Número de cantos con Derechos de Autor De Dominio Público |  |
| Tipo de distribución (público general, escuelas, parroquias, otro) _____  |       |   |  |
| Territorio en donde el material será distribuido. Indique si incluye Canada u otro país fuera de los Estados Unidos, y especifique que porcentaje de la distribución total estos representan. _____ |       |   |  |

### 3. Persona requiriendo el Permiso:

|  |        |                |       |
|--|--------|----------------|-------|
| Nombre del licenciario de este permiso _____   |        |                |       |
| Organización _____   |        | Atención _____ |       |
| Domicilio _____  |        |                |       |
| _____  | _____  | _____          | _____ |
| Ciudad   | Estado | Código Postal  | País  |
| _____  | _____  | _____          | _____ |
| Teléfono   | Fax    | Email          | _____ |
| Nombre y dirección de la editorial o estudio de grabación <i>(si es diferente del licenciario)</i> _____ |        |                |       |

### 4. Términos de Pago: *(OCP se reserva el derecho de hacer la determinación final.)*

Indique:  <sup>Pago</sup> Adelantado  Trimestral  Anual  Semi-anual  Otro \_\_\_\_\_

#### ATENCIÓN: LICENSING DEPARTMENT

5536 NE Hassalo ▪ Portland, Oregon U.S.A. 97213-3638  
503-281-1191 ▪ fax 503-282-3486 ▪ ocp.org