

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