

## INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO

### Elementos / Documentos necessários

- Formulário de Inscrição de Beneficiário;
- Cópia autorizada do Documento de Identificação<sup>1</sup>;
- Comprovativo de pagamento da jóia de inscrição, no valor de 150,00 €<sup>2</sup>.

Depois de preencher o documento poderá submeter o processo pelos seguintes meios:

- a) Via e-mail, caso disponha de assinatura digital com certificação do Cartão de Cidadão;
- b) Via correio regular, assinando manualmente o documento e enviando para a morada a baixo indicada;
- c) Entregando na nossa sede ou delegações regionais (locais e moradas disponíveis em <https://www.spautores.pt> ).

Para esclarecimentos no preenchimento poderá contactar o **DEAPA - Departamento de Apoio aos Autores**, via e-mail, telefone, ou marcação para atendimento presencial (Lisboa).

Av. Duque de Loulé 31, 1069-153 Lisboa - PORTUGAL

Telefone: (+ 351) 21 359 44 98 / (+ 351) 21 359 44 00

E-mail: [atendimento@spautores.pt](mailto:atendimento@spautores.pt)

<sup>1</sup> Caso não autorize a cópia do seu documento de identificação deverá proceder à entrega do seu processo de inscrição presencialmente nos nossos serviços (sede em Lisboa ou delegações regionais).

<sup>2</sup> Pagamento através transferência bancária para o IBAN a seguir indicado, sendo indispensável mencionar o NiF.  
MILLENNIUM PT50 0033 0000 00008128504 05

(A preencher pela SPAUTORES)

Número

Data Aprovação

(A preencher pelo Autor – em caso de preenchimento manuscrito utilizar letra de imprensa)

Nome

Morada<sup>1</sup>

Cód. Postal  -  Localidade

E-mail

Telemóvel  Telefone

Pseudónimos 1  2  3

Nome a incluir no Cartão<sup>2</sup>

Território de representação<sup>3</sup>

Classe de Criação<sup>4</sup>  Musical / Literário-musical  Audiovisual  Publicidade (audiovisual)  
 Literária  Artes Visuais  Artes Cénicas

Documento de Identificação: C. Cidadão  Id. Civil (UE)  Tit. Residência  Passaporte

País

País

Nº Doc. Identificação  Validade  -  -

Ano

Mês

Dia

Data de Nascimento  -  -  Género Masculino  Feminino

Ano

Mês

Dia

Nº Id. Fiscal

Nacionalidade

IBAN

BIC / SWIFT

<sup>1</sup> Em Portugal - Declaração de rendimentos efectuada em Portugal e recebimento através de factura-recibo.  
Fora de Portugal - Declaração de rendimentos efectuada no país de residência e recebimento sujeito a taxa liberatória.

<sup>2</sup> Nome completo (até 30 caracteres) ou um pseudónimo indicado no ponto anterior.

<sup>3</sup> Caso não se encontre inscrito em nenhuma sociedade de gestão de direitos, a SPA poderá ser sua representante para o MUNDO.

<sup>4</sup> Seleccionar apenas uma opção (após a admissão poderão ser adicionadas novas classes de criação).  
Aquando da submissão da inscrição será solicitada a entrega de uma obra da classe de criação indicada.

## Declaração

Eu, <sup>1</sup>,  
abaixo assinado(a), <sup>2</sup>, residente na   
<sup>3</sup>, <sup>4</sup> n.º ,  
válido até , Identificação Fiscal n.º , venho solicitar a minha admissão  
como Beneficiário(a) dos serviços da Sociedade Portuguesa de Autores, Cooperativa de Responsabilidade  
Limitada (SPA), para os fins constantes nos seus Estatutos, que declaro conhecer e aceitar.

No caso de ser aprovado(a) como tal, desde já concedo todos os poderes relativos à gestão do direito de autor sobre as minhas obras, presentes e futuras, podendo a SPA contratar com terceiros todas as formas de utilização das mesmas, bem como reclamar a cobrança das quantias que me forem devidas, por todo e qualquer utilização das obras de que sou autor(a), da forma e pelo valor que, pontualmente, entenda melhor salvaguardar os meus direitos.

Mais declaro ter conhecimento do teor dos Regulamentos internos da Cooperativa, bem como das regras sobre as comissões de gestão aplicáveis, que aceito, cujas percentagens constam na tabela de comissões que se encontra disponível no respectivo sítio da SPA na Internet.

Mais me comprometo a não celebrar pessoalmente, ou através de representante ou mandatário que não seja a Cooperativa, qualquer contrato relativo à utilização ou exploração das minhas obras, presentes e futuras, nem assumir por outra forma quaisquer obrigações, receber quaisquer direitos, ou isentar do pagamento de direitos, sem prévio consentimento da Cooperativa.

Constituo, ainda, a SPA como minha representante e mandatária, para intervir judicialmente no exercício e na defesa dos meus direitos autorais, sempre que necessário.

,  de  de   
Localidade Dia Mês Ano

---

(Assinatura conforme documento de identificação)

<sup>1</sup> Nome completo

<sup>2</sup> Estado civil: Solteiro(a) / Casado(a) / Viúvo(a) / Divorciado(a)

<sup>3</sup> Morada completa

<sup>4</sup> Tipo de documento de identificação: Cartão de Cidadão / Id. Civil (UE) / Tit. Residência / Passaporte