

AUTORIZACIÓN DE USO

DE TITULAR DE DERECHOS DE AUTOR DE OBRA INTELECTUAL (PERSONA NATURAL) A
PERSONA JURÍDICA

DATOS DE PERSONA NATURAL QUE AUTORIZA

Nombre y Apellidos:			
RUT:	Profesión u Oficio:	Sexo:	Edad:
DIRECCIÓN:			
Comuna:	Ciudad:		
Región:	País:		
e-mail:	Tel. red fija:	Tel. celular:	

CONCEDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DE USO A:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN A LA QUE SE CONCEDE LA AUTORIZACIÓN

Nombre de la institución: Fundación Orquesta Marga Marga			
RUT: 65.165.251-0			
Nombres y Apellidos del representante legal: Luis Jose Recart Echenique			
RUT: 7.221.106-5	Profesión u Oficio: Director de orquesta	Sexo: Masculino	
Edad: 57			
DIRECCIÓN INSTITUCIONAL:			
Comuna: Puchuncaví	Ciudad: Horcón		
Región: Valparaíso	País: Chile		
e-mail: Direccion.margamarga@gmail.com	Tel. red fija:	Tel. celular:974308914	

PARA QUE PUEDA

I) UTILIZAR LA OBRA QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA *(Señale el nombre exacto de la Obra):*

1.- _____

II) LOS USOS EXPRESAMENTE AUTORIZADOS SON

- a) Publicarla mediante su edición, grabación, emisión radiofónica o de televisión, representación, ejecución, lectura, recitación, exhibición, y, en general, cualquier otro medio de comunicación al público, actualmente conocido o que se conozca en el futuro;
- b) Reproducirla por cualquier procedimiento;
- c) Adaptarla a otro género, o utilizarla en cualquier otra forma que entrañe una variación, adaptación o transformación de la obra originaria, incluida la traducción;
- d) Ejecutarla públicamente mediante la emisión por radio o televisión, discos fonográficos, películas cinematográficas, cintas magnetofónicas u otro soporte material apto para ser utilizados en aparatos reproductores de sonido y voces, con o sin imágenes, o por cualquier otro medio;

III) EL TERRITORIO AUTORIZADO PARA LLEVAR A CABO DICHOS USOS SERÁN:

a) Chile y resto del mundo.

IV) EL(LOS) USO(S) MENCIONADO(S) SERÁ(N):

b) Gratuito(s)

V) EL PLAZO POR EL CUAL SE CONCEDE LA AUTORIZACIÓN SERÁ: (complete según corresponda)

a) Durante toda la programación del año 2021

VI) SE CONCEDE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN EN FORMA:

a) Exclusiva

FIRMA TITULAR DE LOS DERECHOS

**FIRMA REPRESENTANTE DE PERSONA
JURÍDICA AUTORIZADA**

En (señale ciudad en que se firma) _____, (fecha) _____ de _____ de 20_____