

# FORMULARIO REGISTRO DE HEREDERO O LEGATARIO

sagai.org

ID de socio/representado

(Campo a completar por SAGAI)

Completando este formulario Ud. solicita ser inscripto en la categoría de REPRESENTADO/A en calidad de heredero o legatario.

Declaro conocer y aceptar las normas legales e internas de la asociación, en particular la Ley 11.723, el Decreto 746/73, el Decreto 1914/06, Decreto 677/12 y el Estatuto Social, los aranceles y el reglamento de liquidación de derechos a los efectos de percibir el derecho de remuneración establecido en la legislación argentina a favor de los intérpretes audiovisuales, y cuya recaudación, distribución y administración reconoce expresamente que corresponde en forma exclusiva a SAGAI.

## DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO

Nombre y apellido:

Nombre artístico:

## DATOS PERSONALES DEL HEREDERO

Nombre y apellido:

DNI/Pasaporte:

CUIT/CUIL:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

Código Postal:

Ciudad / Localidad:

País:

Tel. Celular:

Tel. Fijo:

Email:

## DATOS BANCARIOS EN CASO DE RESIDIR EN ARGENTINA

Banco:

Titular de la cuenta:

Cuenta Corriente

Caja de Ahorro

Cuenta Única

CUIT/CUIL:

CBU/CVU:

## DATOS BANCARIOS EN CASO DE RESIDIR EN EL EXTRANJERO

Beneficiario:

Nº Id. tributaria/fiscal:

Cuenta Nº / IBAN / CLABE:

Banco:

Swift / ABA:

Sucursal:

Domicilio:

Código Postal:

Ciudad/localidad:

País:

El pago será realizado una vez cumplidas las disposiciones que la República Argentina establece sobre transferencia de divisas.

Se deberá presentar certificado de residencia fiscal anual para aquellos países que tengan convenio bilateral vigente con Argentina y así evitar la doble imposición.

FR 53/03 -11/08/2021

# FORMULARIO REGISTRO DE HEREDERO O LEGATARIO

sagai.org

ID de socio/representado

(Campo a completar por SAGAI)

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente se encuentran actualizados, teniendo SAGAI la obligación de mantener los mismos en absoluta confidencialidad conforme Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, siendo mi obligación declarar cualquier modificación, caso contrario se utilizará como válida la última actualización efectuada a la entidad. En el caso de ser solicitado, el firmante se obliga a concurrir a la sede de SAGAI a ratificar en formato físico, los datos vertidos en el presente formulario, encuadrando su incomparecencia, en el plazo que sea requerido, dentro de lo previsto por el art. 263 del CCCN. Asimismo, acepto que SAGAI comunique y/o notifique toda la información que considere relevante a través de medios electrónicos y que la información relacionada con la liquidación de derechos sea enviada por email. Serán válidas todas las notificaciones que SAGAI curse por estos medios con relación a cualquier otro aspecto de carácter institucional.

En el caso que existan modificaciones a cualquiera de las disposiciones societarias mencionadas, acepto como notificación válida su publicación en el sitio web de SAGAI.

Cualquier dato declarado erróneamente será mi exclusiva responsabilidad, debiendo acarrear con las erogaciones y/u obligaciones que ello conlleva.

Conforme lo dispuesto por los Artículos 284, 286 y 287 del CCCN y el Art 5 de la ley 25.506, la inscripción como heredero se formaliza en formato electrónico siendo plenamente válida.

Firma:	Aclaración:
Fecha:	

