**SOLICITUD DE DEPÓSITO LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº** | **VENCIMIENTO** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE**  |
| **NOMBRE\*** | Nombre y Apellidos o Razón Social |
| **DIRECCIÓN\*** | Dirección |
| **POBLACIÓN\*** | Población | **CÓD. POSTAL** | C.P |
| **CORREO\*** | Correo electrónico |
| **TELÉFONO\*** | Teléfono |
|  |
|  |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN / PRODUCCIÓN** |
| **TIPO DE PUBLICACIÓN\*** | Libro, folleto, cartel, cd audio, dvd…. |
| **TÍTULO\*** | ***Título*** |
| **AUTOR/AUTORES\*** | Autor/es |
| **ISBN/ISSN** | ISBN/ISSN O SIMILAR |
|  |
| **DATOS DEL EDITOR** (Si es distinto del solicitante\*) |
| **NOMBRE** | Nombre y Apellidos o Razón Social |
| **DIRECCIÓN** | Dirección |
| **POBLACIÓN** | Población | **CÓD. POSTAL** | C.P |
| **CORREO** | Correo electrónico |
| **TELÉFONO** | Teléfono |
|  \*Campos Obligatorios |

**SOLICITA** **de esa Unidad de Depósito Legal se le asigne el número correspondiente, a fin de hacerlo constar en la obra, en cumplimiento de la legislación vigente.**

**Murcia, Indique la fecha de cumplimentación del formulario**

|  |
| --- |
| **Nº DEPÓSITO LEGAL MU -20**  |

  / / :