VeGaP

FORMULARIO ACTIVIDADES REPROGRÁFICAS

Datos del Titular de Derechos

Nombre y Apellidos		Fecha de emisión del formulario	
Dirección Postal		Teléfono	
Correo electrónico		Documento de identificación personal	***Adjuntar documentación***

*Una vez cumplimentado, le agradecemos nos lo envíe a la direccion de correo electrónico **formularios@vegap.es** o al número de fax 91 531 53 98*

SOPORTES EN LOS QUE SE HAN REPRODUCIDO SUS OBRAS

Título del libro o publicación asimilada	Editor	Fecha de publicación	País	Nº total de páginas de la publicación	ISBN/ISSN	Nº depósito legal	Nº de obras de su autoría reproducidas en la publicación	Título de la obra