



MODELO O-T. PRIMEIRA INSCRICIÓN

DOCUMENTO
SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

TÍTULO DA OBRA (Deberá ser idéntico ao que figura no exemplar aportado)

TITULAR ORIXINARIO (Marcar o recadro correspondente)

VARIOS TITULARES ORIXINARIOS (Cubrirase o Anexo OUTROS TITULARES)

ÚNICO TITULAR ORIXINARIO:

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

TITULAR/ES DOS DEREITOS (Marcar o recadro correspondente)

TITULAR/ES ORIXINARIO/S

OUTRO TITULAR ADQUIRENTE DOS DEREITOS POR TRANSMISIÓN:

NOME/RAZÓN SOCIAL	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

En cumprimento do disposto na Lei 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

SINATURA DO SOLICITANTE(S) / TITULAR(ES)

Lugar e data

, de de

Prazo de presentación: O prazo máximo para resolver e efectuar a notificación correspondente será de seis meses, contados dende a data de entrada desta solicitude, segundo establece o art. 23.1 do Regulamento do Rexistro da Propiedade Intelectual, aprobado por R.D. 611/2023, de 11 de xullo (BOE do 13 de xullo). Transcorrido o devandito prazo sen que se dite resolución expresa, entenderase estimada a solicitude, de acordo co disposto no art. 24.1 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

**Anexo
IMPRESO OUTROS TITULARES ORIXINARIOS**

TITULAR ORIXINARIO n° <input style="width: 40px;" type="text"/>				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA		NÚM.	BLOQ. ANDAR PORTA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

TITULAR ORIXINARIO n° <input style="width: 40px;" type="text"/>				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA		NÚM.	BLOQ. ANDAR PORTA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

TITULAR ORIXINARIO n° <input style="width: 40px;" type="text"/>				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA		NÚM.	BLOQ. ANDAR PORTA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

TITULAR ORIXINARIO n° <input style="width: 40px;" type="text"/>				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA		NÚM.	BLOQ. ANDAR PORTA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

TITULAR ORIXINARIO n° <input style="width: 40px;" type="text"/>				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	NACIONALIDADE
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TIPO	NOME DA VÍA		NÚM.	BLOQ. ANDAR PORTA
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

(Cumplimentar tantas follas como sexan necesarias).