SOLICITUD DE INGRESO No. Telf. (504) 2225-0726, email. socios@aacimh.org.hn

Datos personales	Lugar de trabajo:			
Nombre:	Dirección:			
Apellidos:	TelfFax			
Seudónimo:	Apartado:E mail:			
Identidad:	Estudios Realizados Primaria Secundaria Universitario Otros			
Fecha de Nacimiento:	Reconocimientos Artísticos			
Dirección:	1			
Sexo: F M Estado Civil: S C D UL V Telf: E mail:	Obras de su Autoría 1 2			
Datos familiares	3			
Nombre del Cónyuge:	Requisitos de Afiliación 1. Ser hondureño, si es extranjero debe residir en el país. Los menores de edad deben ser representado por un Adulto y su calidad no es de asociado, si no de no de representado 2. Fotocopia de su tarjeta de identidad o pasaporte 3. 2 fotografías tamaño carnet 4. El Autor que pertenezca a otra entidad de Gestión Colectiva del Extranjero su condición de asociado Será de administrado. 5. Debe rellenar completamente la solicitud de beneficiarios de De sus derechos. 6. Debe aportar 1 KCT con cinco de sus creaciones musi- Cales, preferiblemente publicadas. No se requiere gra- bación en estudio. 7. Si las obras son Instrumentales debe aportar la línea Melódica y el cifrado armónico. 8. El Solicitante debe firmar el Convenio de Asociación Mediante el cual otorga a AACIMH la gestión de cobro De sus derechos patrimoniales y renunciara a la Gestión personal de los mismos. a. El candidato que registre solo letras de obras musicales Debe indicar el nombre del autor o compositor b. La fecha que fue creada c. No se reciben solicitudes incompletas d. La solicitud de ingreso es aprobada o rechazada por el Consejo Directivo, el resultado se informará un mes			
b) Deberes: Art. 12 de los Estatutos Firma del Solicitante	Después de recibida la solicitud Lugar y Fecha:			