



Document Reproduction Request Form (Formulario Para Solicitar Reproducción de Documentos)

Utilice este formulario para solicitar copias de documentos disponibles por BMI. Usted debe responder toda la información solicitada en las secciones de color gris de este formulario, de lo contrario no se aceptara su solicitud. Si está solicitando copias de documentos de más de un afiliado, por favor utilice un formulario por cada afiliado. Consulte la parte de atrás de este formulario para saber los costos. El costo de las copias esta sujeto a cambio.

Autorización (ESTA SECCION DEBE SER COMPLETADA)

- Yo soy un compositor o editor/a afiliado con BMI solicitando documentos relacionados con mi propia cuenta
- Yo soy empleado/director de una editorial afiliada a BMI, y tengo autorización de solicitar documentos relacionados con la cuenta.

Por favor escriba su nombre y título en letra imprenta _____

- Yo soy un representante debidamente autorizado de un afiliado de BMI, solicitando documentos que se relacionan con la cuenta de mi cliente

Por favor escriba su nombre y título en letra imprenta _____

- Otro (Por favor especifique) _____

_____ (ESTE FORMULARIO DEBE SER FIRMADO)

Firma

Nombre del Afiliado _____

Número de cuenta(s) _____

Número de Seguro Social o Numero Federal de Impuestos: _____

Estado de Cuenta

\$Desde 30

De los últimos seis años o menos desde el trimestre de distribución actual (Estados de cuenta de hace más de seis años no están disponibles) **NOTA: Los últimos seis años de estados de cuenta pueden ser descargados sin costo en la cuenta de servicios en línea del afiliado en bmi.com**

Estados de Cuenta Solicitados

Enumere cada estado de cuenta solicitado por Trimestre (1Q, 2Q, 3Q, 4Q) y por año. Regalías extranjeras que fueron entregadas y distribuidas simultáneamente en U.S.A. aparecerán en el estado de cuenta.

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

| | |
|------------|-------------------|
| QTY | DEPOSIT |
| _____ | x \$30 = \$ _____ |

Se le notificará si el costo por sus estados de cuenta es mayor a \$30

Reportes Personalizados

\$250 c/u

Resúmenes, información detallada, etc.

Reportes solicitados: Indique la información que necesita y las fechas específicas

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

| | |
|------------|--------------------|
| QTY | TOTAL |
| _____ | x \$250 = \$ _____ |

Formularios de Temas Registrados (Si necesita más espacio, favor adjunte otra hoja)

\$20 c/u

Título del Tema(s): _____

Compositor/es: _____

Publicador/es: _____

| CANTIDAD | TOTAL |
|--------------|------------|
| _____ x \$20 | = \$ _____ |

Cheques de Regalías Cobrados

(Si necesita más espacio favor adjunte otra hoja)

\$40/chequ

NOTE: Deposito Directo es una opción. Visite bmi.com/deposit

Si necesita más espacio, por favor adjunte otra hoja) Indique la fecha del cheque si la tiene, o indique el trimestre de distribuci—n

| CANTIDAD | TOTAL |
|--------------|------------|
| _____ x \$40 | = \$ _____ |

Guiones (Cue Sheets) (Si necesita más espacio, favor adjunte otra hoja)

\$25/guion

Nombre del programa/s o nombre de la película/s _____

Nombre del episodio o del programa y/o número de veces que salió al aire : _____

| CANTIDAD | TOTAL |
|--------------|------------|
| _____ x \$25 | = \$ _____ |

Formularios de Impuestos de Años Anteriore

\$35 c/u

Formulario del IRS 1099 para los año(s): _____

Formulario del IRS 1042 para los año(s): _____

Resumen Anual de Regalías Internacionales (AIRS) para los año(s): _____

| CANTIDAD | TOTAL |
|--------------|------------|
| _____ x \$35 | = \$ _____ |

Listado de Catálogo

Para cuentas listadas en la primera pagina

Desde \$35

NOTE: Disponible sin costo en la cuenta de servicios en línea del afiliado en bmi.com

Se le notificara si el costo de su catalogo es mayor a \$35

| # de Cuentas | # de Copias | DEPOSITO |
|--------------|-------------|-------------------|
| _____ | x _____ | x \$35 = \$ _____ |

Documentos Generales (Si necesita más espacio favor adjunte una hoja)

\$35/doc.

Aplicaciones, acuerdos de afiliados, acuerdos de modificaciones, acuerdos administrativos, certificados de derechos de autor - copyrights, datos de propiedad/posesión, procesos legales (avisos de recaudación, avisos de restricciones, ordenes de retención, embargos, etc.) y otros documentos misceláneos que puedan estar archivados en BMI. *Solo puede solicitar documentos que le corresponden a usted*

Documentos Solicitados (Provea informacion detallada, incluya fechas y correspondientes si lo sabe):

| CANTIDAD | TOTAL |
|--------------|------------|
| _____ x \$35 | = \$ _____ |

ENVIE ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD A LA OFICINA MAS CERCANA A LA ATENCION DE: "DOCUMENT REPRODUCTION" (Por favor note que enviarlo por correo electrónico no es seguro y lo haría a su propio riesgo)

M.OOrtiz • 7 World Trade Center, 250 Greenwich St., New York, NY 10007
Phone: (212) 220-3072, Fax: (212) 220-4485, email: nydocs@bmi.com

N. Moore • 10 Music Square East, Nashville, TN 37203
Phone: (615) 401-2738, Fax: (615) 401-2707, email: nadocs@bmi.com

A. Mejia • 8730 Sunset Blvd., Third Floor West, Los Angeles, CA 90069
Phone: (310) 289-6360, Fax: (310) 657-6947, email: ladocs@bmi.com

Si tiene alguna pregunta acerca de como contestar este formulario por favor comuníquese con una de las oficinas de BMI listadas arriba.

Permita que pasen por lo menos 10 días laborales para la entrega de los documentos.

Deposito Total Incluido (sujeto a ser ajustado) \$ _____ (NO SE ACEPTAN CHEQUES NI GIROS POSTALES)

Visa® Número de tarjeta _____ Exp. _____ Código de Seguridad _____
 MasterCard® _____ _____ / _____ _____

Nombre en la Tarjeta _____ Firma _____

Dirección _____

CARGOS NO SON REEMBOLSABLES

BMI cobrará los cargos a su tarjeta de crédito en el momento que se envíen los documentos

Enviar a (para documentos no escaneables) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono (_____) _____

Lo solicitado se enviara por correo de primera clase por un costo de \$10, a no ser que se indique otro método de envío:

- Correo Aereo (Overnight) \$25 Correo Aéreo (Dos Días) \$20
 Servicio de Mensajería Costo + \$15 Por favor envíelo por fax \$10

Nombre del Contacto _____

Teléfono (_____) _____ Fax (_____) _____ Correo Electrónico _____

Visite bmi.com para mas informacion acerca de:

ESTADOS DE CUENTA ELECTRONICOS
DEPOSITO DIRECTO DE REGALIAS
"LA TARJETA" (THE CARD) DE BMI
CAMBIAR MI DIRECCION

www.bmi.com/paperless
www.bmi.com/deposit
www.bmi.com/thecard
www.bmi.com/address

BMI SE RESERVA EL DERECHO A RECHAZAR CUALQUIER SOLICITUD DE COPIA DE DOCUMENTOS BASDO EN LA DECISION DE SER IMPOSIBLE CUMPLIR CON EL REQUISITO. EN DADO CASO SU DEPOSITO SERA