



PARTIAL CATALOG ADMINISTRATION AGREEMENT

10 Music Square East, Nashville, TN 37203-4399
Fax: 615-401-2759
publisheradministration@bmi.com

USE ESTE FORMULARIO PARA NOTIFICAR A BMI DE UN ACUERDO DE ADMINISTRACIÓN DE SU CATÁLOGO PARCIAL. POR FAVOR ADJUNTE UNA LISTA DE TRABAJOS QUE INCLUYA MAS DE CUATRO TRABAJOS.

Esto avisa a BMI que hemos llegado a un acuerdo con otra editora BMI para que administre el/los siguiente(s) trabajo(s) previamente registrados con BMI por nosotros, y que los registros de BMI deben ser marcados para reflejar el siguiente acuerdo:

1. TITULO(S):

2. NOMBRE DE LA EDITORA BMI QUE ADMINISTRA NUESTRO CATALOGO:

3. FECHA EN LA QUE EL ACUERDO ENTRA EN VIGENCIA (Escoja Uno):

- Immediatamente (i.e. efectivo el primer día del trimestre después de que BMI cambie sus registros)
Efectivo con presentaciones sucediendo en o después de (circule uno) enero 1, abril 1, julio 1, u octubre 1, 20
(Debe ser al inicio de un trimestre)
Este acuerdo es un acuerdo de Co-Editora/Administración (adjunte horario)
Este es un acuerdo sólo de Administración

4. TERRITORIO (Escoja Uno):

- Estados Unidos Estados Unidos y Canadá
Mundial Otro

5. Cheques de todas las regalías de BMI, de los Estados Unidos (domesticas) e Internacionales (extranjeras), deben ser girados a nombre del administrador y deben ser enviados con los estados de cuenta y cualquier otra correspondencia con respecto a la(s) obra(s) del administrador a la dirección registrada con BMI.

Entendemos que BMI no puede cambiar sus registros en este momento para indicar la fecha de terminación del acuerdo de administración y, por lo tanto, la información anterior permanecerá en los archivos de BMI hasta que nosotros o el administrador notifique a BMI que el acuerdo de administración está llegando a su fin. Se harán cambios a las cuentas especificadas basada en la información presentada en este formulario.

Muy Atentamente,

(Editora de los trabajos actualmente registrados)

(Formulario debe ser firmado por Dueño/Socio y u Oficial de una Corp.)

Por favor escriba en imprenta el nombre de la persona firmando el formulario

Titulo

Fecha