

FORMULARIO DE CAMBIO DE PROPIEDAD DE EDITORA

Tarifa: 200 dólares. Por favor incluya un cheque o giro postal con este formulario. No se realizarán cambios si no se recibe el pago.

Utilice este formulario para notificar a BMI de un cambio en la propiedad de su editora afiliada a BMI. Si sólo ha cambiado el nombre de la empresa, utilice el FORMULARIO DE CAMBIO DE NOMBRE DE EDITORA. Si tanto el nombre como la propiedad de su compañía editora asociada a BMI cambiarán, deberá completar y enviar este formulario y el FORMULARIO DE CAMBIO DE NOMBRE DE EDITORA. Si los formularios se envían juntos, la tarifa es de 200 dólares. Si los formularios se presentan por separado, se cobrará 200 dólares por cada formulario.

Fecha: _____

Nombre de la editora: _____ N.º de cuenta de BMI: _____

Dirección comercial: _____

Teléfono: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____

Email: _____ Sitio web: _____

¿Desea que la información de contacto de su empresa aparezca en bmi.com? ___ Sí ___ No

Nueva estructura de propiedad: Sólo complete una sección: A, B, C o D

A. Propiedad individual / Nombre comercial:

Nombre legal completo del propietario: _____ Número de seguro social: __ - __ - __

Dirección particular: _____

B. Sociedad:

Número de identificación fiscal (TIN) / número de identificación del empleador (EIN): _____

(No puede ser un número de seguro social)

Lista de todos los socios:

<i>Nombre legal</i>	<i>Porcentaje de propiedad</i>	<i>Dirección particular</i>	<i>Número de SSN/EIN</i>
---------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------

C. Compañía de responsabilidad limitada (LLC)

IMPORTANTE: Debe incluirse una copia de los Estatutos de la Organización junto a este formulario.

Número TIN/EIN: _____ Estado de la organización: _____

Lista de todos los miembros:

<i>Nombre legal</i>	<i>Porcentaje de propiedad</i>	<i>Dirección particular</i>	<i>Número de SSN/EIN</i>
---------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Si la LLC es administrada por sus miembros (según lo autorizado en los estatutos), enumere a todos los administradores:

Nombre legal Dirección particular Número de SSN/EIN ¿Están autorizados a firmar acuerdos y actuar en nombre de la compañía?

D. Corporación

IMPORTANTE: Debe incluirse una copia del Certificado de Incorporación junto a este formulario.

Número TIN/EIN: _____ Estado de Incorporación: _____

Lista de todos los ejecutivos:

Nombre legal	Cargo	Dirección particular	Número de SSN/EIN
--------------	-------	----------------------	-------------------

Lista de todos los accionistas:

Nombre legal	Porcentaje de la propiedad	Dirección particular	Número de SSN/EIN
--------------	----------------------------	----------------------	-------------------

Firma autorizada: _____
(Firma del dueño, socio, ejecutivo o miembro/administrador)

Nombre (en letra imprenta): _____ Cargo: _____

Por favor, complete el formulario, adjunte el pago de 200 dólares y, si aplica en su caso, la documentación adicional requerida para Corporaciones y LLC, y envíelo a:

**BMI
Publisher Administration
10 Music Square East
Nashville, TN 37203**