



**PUBLISHER NAME CHANGE
(CAMBIO DE NOMBRE DE LA EDITORA)**

Costo: \$75.00. Por favor incluya un cheque o giro postal con este formulario. Los cambios no serán efectuados si no se recibe un pago.

Por favor utilice este formulario para cambiar el nombre de su editora. Si está cambiando el dueño de su editora registrada con BMI por favor utilice el formulario de CAMBIO DE DUEÑO DE EDITORA.

Fecha: _____

Nombre Actual de la Editora: _____ **# de Cuenta BMI:** _____

Dirección: _____

SS# / EIN: _____ - _____ - _____ **Teléfono: ()** _____ - _____

Fax: () _____ - _____ **Correo Electrónico:** _____

Nuevo Nombre de la Editora: 1era Opción: _____

2da Opción: _____

3era Opción: _____

4ta Opción: _____

☐ *Si ninguna de las opciones listadas está disponible, mantengo el nombre de la editora y el costo de \$75 me será devuelto*

Firma Autorizada: _____

Nombre (por favor en imprenta): _____ **Título:** _____

Por favor tome nota:

- *Este formulario deber ser firmado por un dueño actual, socio, oficial o miembro de la compañía*
- *Debe notificar al IRS del cambio de nombre*
- *Si va a cambiar el nombre y dueño de su editora con BMI también tendrá que completar y entregar el formulario de CAMBIO DE DUEÑO DE EDITORA. Si entrega los formularios juntos el costo es de \$75. Si entrega los formularios por separados se le cobrará \$75.00 por cada formulario*

Entregue el formulario completo y el pago a:

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