**Pedido de alteração de TÍTULO em obra cadastrada**

**Dados do Solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail homologado** |  |

**APENAS O AUTOR DA OBRA ESTÁ AUTORIZADO A PEDIR ALTERAÇÃO.**

**CASO A OBRA SEJA EM PARCERIA, IMPRIMA ESTE FORMULÁRIO E OBTENHA ASSINATURA, COM FIRMA RECONHECIDA DE TODOS OS PARCEIROS NA OBRA.**

**Dados da obra musical**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título cadastrado** |  |
| **Código ECAD da obra** |  |
| **TÍTULO NOVO** |  |

**Assinatura dos parceiros nessa página, em caso de co-autoria.**