**Pedido de alteração de PARCERIA em obra cadastrada**

**Dados do Solicitante**

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

**TODOS OS COAUTORES DEVEM ASSINAR ESTE PEDIDO.**

**AS ASSINATURAS DEVEM TER FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO**

**Dados da obra musical**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título**  |  |
| **Código ECAD da obra** |  |
| **Descreva na coluna a seguir como a obra deverá ser cadastrada, indicando o nome completo de todos os coautores, CPF e percentual de cada um** |  |

**Assinatura dos parceiros:**