



A preencher pela IGAC

**FORMULÁRIO DE CONTINUIDADE
REGISTO DE OBRAS LITERÁRIAS E ARTÍSTICAS, EM COAUTORIA**

Processo n.º _____ / _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA OBRA

Título da obra

[Redacted area for work title]

2. IDENTIFICAÇÃO DOS(AS) AUTORES(AS) (PARA O CASO DE OBRAS EM COAUTORIA) (preencher de modo legível)

Nome Completo / Designação Social [Redacted]
NIF [Redacted] BI/CC [Redacted]
Morada [Redacted]
Localidade [Redacted] Cod. Postal [Redacted] - [Redacted]
E-mail [Redacted]
Telefone [Redacted] Telemóvel [Redacted]

Data: / /

Assinatura do/da requerente
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

Nome Completo / Designação Social [Redacted]
NIF [Redacted] BI/CC [Redacted]
Morada [Redacted]
Localidade [Redacted] Cod. Postal [Redacted] - [Redacted]
E-mail [Redacted]
Telefone [Redacted] Telemóvel [Redacted]

Data: / /

Assinatura do/da requerente
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

Nome Completo / Designação Social	[Redacted]		
NIF	[Redacted]	BI/CC	[Redacted]
Morada	[Redacted]		
Localidade	[Redacted]	Cod. Postal	[Redacted] - [Redacted]
E-mail	[Redacted]		
Telefone	[Redacted]	Telemóvel	[Redacted]

Data: / /

_____ **Assinatura do/da requerente**
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

Nome Completo / Designação Social	[Redacted]		
NIF	[Redacted]	BI/CC	[Redacted]
Morada	[Redacted]		
Localidade	[Redacted]	Cod. Postal	[Redacted] - [Redacted]
E-mail	[Redacted]		
Telefone	[Redacted]	Telemóvel	[Redacted]

Data: / /

_____ **Assinatura do/da requerente**
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

Nome Completo / Designação Social	[Redacted]		
NIF	[Redacted]	BI/CC	[Redacted]
Morada	[Redacted]		
Localidade	[Redacted]	Cod. Postal	[Redacted] - [Redacted]
E-mail	[Redacted]		
Telefone	[Redacted]	Telemóvel	[Redacted]

Data: / /

_____ **Assinatura do/da requerente**
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)