



www.propiedadintelectual.cl - e-mail: propiedad.intelectual@dibam.cl
Teléfonos: (56- 2) 27261829 – 27261834 - Herrera N° 360, Comuna de Santiago
SANTIAGO DE CHILE

AUTORIZACIÓN DE USO

DE TITULAR DE DERECHOS DE AUTOR DE OBRA INTELECTUAL A PERSONA NATURAL

DATOS DE PERSONA NATURAL QUE AUTORIZA

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------|
| Nombre y Apellidos: | | | |
| RUT: | Profesión u Oficio: | Sexo: | Edad: |
| DIRECCIÓN: | | | |
| Comuna: | | Ciudad: | |
| Región: | | País: | |
| e-mail: | Tel. red fija: | Tel. celular: | |

DATOS DE LA INSTITUCIÓN QUE AUTORIZA

| | | | |
|--|---------------------|---------------|-------|
| Nombre de la institución: | | | |
| RUT: | | | |
| Nombres y Apellidos del representante legal: | | | |
| RUT: | Profesión u Oficio: | Sexo: | Edad: |
| DIRECCIÓN INSTITUCIONAL: | | | |
| Comuna: | | Ciudad: | |
| Región: | | País: | |
| e-mail: | Tel. red fija: | Tel. celular: | |

CONCEDO/CONCEDEMOS LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DE USO A:

DATOS DE PERSONA NATURAL A LA QUE SE CONCEDE LA AUTORIZACIÓN

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------|
| Nombre y Apellidos: | | | |
| RUT: | Profesión u Oficio: | Sexo: | Edad: |
| DIRECCIÓN: | | | |
| Comuna: | | Ciudad: | |
| Región: | | País: | |
| e-mail: | Tel. red fija: | Tel. celular: | |

PARA QUE PUEDA

I) UTILIZAR LA (S) OBRA (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA (N) *(Señale el nombre exacto de la(s) Obra(s):*

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

II) EL(LOS) USO(S) EXPRESAMENTE AUTORIZADO(S) ES (SON) *(marque con uno o más círculos las opciones que corresponda).*