

DECLARACIÓN DE UTILIZACIÓN DE USO PÚBLICO

Reenviar este formulario por correo postal al coordinador/a de la Biblioteca Històrico-mèdica, previamente a la aparición del proyecto donde se vaya a usar la reproducción.

Biblioteca Històrico-mèdica (Universitat de València)
Palacio de Cerveró. Plaza Cisneros, 4
46003 Valencia (España)
Tel. (34) 963 926 263

Referencia/s de la petición _____

La autorización para reproducir documentos con fines públicos se concederá una vez recibido este impreso debidamente cumplimentado, bajo el estricto respeto según las condiciones generales indicadas en este documento.

Es condición inherente a la solicitud de reproducción del material de la Biblioteca, que envíe un ejemplar de la obra en el momento de su aparición.

Yo, el/la abajo firmante _____

que actúa por cuenta de _____

declaro que los documentos correspondientes a: pedidos ya en mi posesión

Autor: _____

Título: _____

Edición/Año: _____

Fol./Pág: _____

Signatura: _____

Están destinados a la publicación del siguiente proyecto (marque la/s casilla/s correspondiente/s al soporte de utilización):

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Libros / periódicos | <input type="checkbox"/> Tesis universitaria publicada | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Catálogo de exposición | <input type="checkbox"/> TV (multidifusión incluida) | <input type="checkbox"/> Publicidad |
| <input type="checkbox"/> Tablero de exposición | <input type="checkbox"/> Productos electrónicos | <input type="checkbox"/> Artículos |
| <input type="checkbox"/> DIVERSOS (tarjeta de felicitación, Terminales interactivas (CD-Rom, DVD-Rom), tarjeta postal, cartel, calendario, etc.) | | |
| <input type="checkbox"/> Congresos | | |

Información sobre el proyecto

Autor: _____

Título: _____

Editor: _____

Fecha de aparición o de difusión (aproximadamente): mes _____ año _____

Difusión: Países miembros de la Unión Europea

Países no miembros de la Unión Europea

Tirada aproximada (número de ejemplares) _____

Datos de facturación (Derechos de publicación)

Apellidos y nombre / Entidad _____

Dirección _____

C.P. y localidad _____

Provincia / Estado _____

País _____

Nº identificación fiscal _____

Condiciones generales de utilización

1. La autorización de utilización concedida por la Biblioteca Histórica para el uso indicado en este documento, no cubrirá ningún otro uso posterior, en este caso será necesario solicitar una nueva autorización.

2. La autorización se refiere a obras en dominio público, sin perjuicio de los derechos de los autores o de sus derechohabientes, según la ley de Propiedad Intelectual vigente.

3. Se deberá hacer constar la procedencia del material utilizado bajo el siguiente crédito:

« Universitat de València. Biblioteca Històrico-mèdica Vicent Peset Llorca »

Leído y conforme

Firma del solicitante _____ Fecha _____ / ____ / _____