

RICHIESTA DI RIPRODUZIONE FOTOGRAFICA E/O VIDEO

Il/La Sottoscritto/a

Società o Ente

Via

Cap

Città

(PV)

Paese

Telefono

Cell.

E-mail

Partita IVA

Codice Fiscale

chiede di poter effettuare la riproduzione fotografica e/o video dell'opera

Autore

Titolo

Tipologia

per uso

In caso di pubblicazione indicare :

Autore

Titolo

Editore

Anno di pubblicazione

Tiratura prevista

A tal fine si impegna a corrispondere i diritti di riproduzione e/o ripresa, se dovuti, e a osservare le condizioni specificate nel regolamento di cui il presente modulo è parte integrante.

Firma

Luogo e data