

CARCC

Copyright Visual Arts
Droits d'auteur Arts visuels

Canadian Artists Representation Copyright Collective

GARANTIE DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

N.B. : Si plusieurs personnes sont conjointement habilitées, elles devraient toutes signer ce formulaire. Prière de signer deux copies, d'en conserver une pour vos dossiers, et d'envoyer l'autre à :
Droits d'auteur Arts visuels (CARCC).

Droits d'auteur Arts visuels (CARCC) demande également une preuve de votre habilitation, soit : une copie du testament notarié ou, le cas échéant, du testament homologué, ainsi qu'une pièce d'identité du/des bénéficiaire/s de ce testament.

Faire parvenir le tout à :

Droits d'auteur Arts visuels (CARCC)
2205 Parthenais, #214
Montréal, QC
H2K 3T3;

Tél. : 514-866-7101;
Courriel :
administration@carcc.ca
Site : www.carcc.ca.

Je/Nous, _____
(écrire en caractères d'imprimerie)

de _____
(adresse complète)

(Code postal) _____ (Téléphone) _____ (Courriel) _____

certifie / certifions par les présentes à **Droits d'auteur Arts visuels (CARCC)** que je suis / nous sommes

le/les titulaire/s légal / légaux des droits d'auteur de

_____, maintenant décédé,
(écrire en caractères d'imprimerie)

à titre de (cocher la mention appropriée) :

Bénéficiaire/s testamentaire/s de _____

ou

Héritier/s légal/légaux en cas de Succession *ab intestat*.

ou

Liquidateur-trice ou Administrateur-trice de la Succession de: _____

ou

Autre (préciser): _____

Je/Nous comprends/comprenons que **Droits d'auteur Arts visuels (CARCC)** se fera sur le présent certificat pour effectuer les paiements futurs dus à :

Si, pour quelque raison que ce soit, je/nous ne suis/sommes pas légalement habilité/s à recevoir ces redevances de droit d'auteur, je/nous consens/consentons à :

a. retourner immédiatement tout paiement que **Droits d'auteur Arts visuels (CARCC)** me/nous ferait et que je/nous ne suis/sommes pas légalement habilité/s à recevoir; et

b. à indemniser **Droits d'auteur Arts visuels (CARCC)** pour toute perte ou tout dommage qu'il pourrait encourir suite à des paiements qui me/nous seraient faits en vertu du présent certificat et que je/nous ne suis/sommes pas habilité/s à recevoir.

Fait à _____ en ce _____ jour de _____ 20_____

(Signature 1)

(Témoin écrire en caractères d'imprimerie)

(Signature 2)

(Signature du témoin)