

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO ISBN**

Número do ISBN

IDENTIFICAÇÃO DA OBRA

1 Título:	<input type="text"/>
-----------	----------------------

2 Coleção:	<input type="text"/>	2.1 Série:	<input type="text"/>
------------	----------------------	------------	----------------------

3 Nº de ordem:	fascículo:	<input type="text"/>	volume:	<input type="text"/>	Total de volumes da coleção:	<input type="text"/>
----------------	------------	----------------------	---------	----------------------	------------------------------	----------------------

4 Assunto: Código	<input type="text"/>	::ISBN - Código de Assunto::
-------------------	----------------------	--

5 Idioma(s) da obra:	<input type="text"/>	e	<input type="text"/>	e	<input type="text"/>	6 Idiomas da tradução:	do	<input type="text"/>	para	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	------------------------	----	----------------------	------	----------------------

7 Editor:	<input type="text"/>	Prefixo editorial:	<input type="text"/>
nome / nome fantasia / selo		CNPJ:	<input type="text"/>
		CPF:	<input type="text"/>

8 Co-editor(a):	<input type="text"/>	Prefixo editorial:	<input type="text"/>
nome / nome fantasia / selo		CNPJ:	<input type="text"/>

9 Tipo de suporte:	<input type="checkbox"/> braille	<input type="checkbox"/> compact disk	<input type="checkbox"/> disquete	<input type="checkbox"/> dvd	<input type="checkbox"/> audio livro
	<input type="checkbox"/> e-book	<input type="checkbox"/> fita cassete	<input type="checkbox"/> fita de vídeo	<input type="checkbox"/> internet	
	<input type="checkbox"/> papel	<input type="checkbox"/> publicação digitalizada	<input type="checkbox"/> outros (especificar)	<input type="text"/>	

10 Formato e-book / publicação digitalizada	<input type="checkbox"/> asxi	<input type="checkbox"/> exe	<input type="checkbox"/> outros (especificar)	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> html	<input type="checkbox"/> pdf		

11 Acabamento:	<input type="checkbox"/> luxo	<input type="checkbox"/> econômico	<input type="checkbox"/> simples
----------------	-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

12 Capa:	<input type="checkbox"/> dura	<input type="checkbox"/> brochura	<input type="checkbox"/> espiral
----------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

13 Nº de páginas:	<input type="text"/>	14 Edição:	<input type="text"/>	15 Ano da publicação:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	------------	----------------------	-----------------------	----------------------

16 Local:	<input type="text"/>	17 Unidade federativa:	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------------------	----------------------

18 Tamanho:	<input type="checkbox"/> Bolso (10x15cm)	<input type="checkbox"/> Médio (14x21cm)	<input type="checkbox"/> Normal (16x23cm)	<input type="checkbox"/> Outros <input type="text"/>
-------------	--	--	---	--

19 Comercializado:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
--------------------	------------------------------	------------------------------

20 Tiragem total:	<input type="text"/>	Merc. interno:	<input type="text"/>	Merc. externo:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------------	----------------------	----------------	----------------------

MAPAS:	<input type="text"/>	(preencher somente se a obra for um mapa)
--------	----------------------	---

ESCALA

21 Autor:		Nacionalidade
Nome:		
Nome:		
Nome:		
22 Organizador / Coordenador / Diretor / Colaborador:		Nacionalidade
Nome:		
Nome:		
Nome:		
23 Tradutor:		Nacionalidade
Nome:		
Nome:		
Nome:		
24 Ilustrador:		Nacionalidade
Nome:		
Nome:		
Nome:		

Deseja receber esta solicitação por: <input type="checkbox"/> Via e-mail <input type="checkbox"/> Via correio ATENÇÃO: MARCAR SOMENTE UMA OPÇÃO	Código de barras <input type="checkbox"/> Via e-mail (PNG) <input type="checkbox"/> Via correio (Fotolito) <input type="checkbox"/> PNG + Fotolito	e-mail para envio
--	--	--------------------------

Nome			
Assinatura			
Telefone		Agência Brasileira do ISBN	Data do recebimento
e-mail para contato			

ENVIAR ESTE FORMULÁRIO SEMPRE EM 01 (UMA) VIA + CÓPIA DA FOLHA DE ROSTO