

Sol·licitud d'ISSN (International Standard Serial Number) per a publicacions periòdiques editades a Catalunya

Completeu un formulari per a cada ISSN sol·licitat
Completeu un formulari per a cada format d'una mateixa publicació

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom de la persona sol·licitant:	<input type="text"/>
Entitat:	<input type="text"/>
Adreça:	<input type="text"/>
Població i codi postal:	<input type="text"/>
Telèfon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Correu electrònic:	<input type="text"/>

DADES DE LA PUBLICACIÓ

1. **Títol de la publicació en sèrie** (Exactament com apareix a la portada o coberta)

2. **Editor**

3. **Entitat autora o responsable**

4. **Estat de la publicació en sèrie**

Encara no s'ha publicat el primer número	<input type="checkbox"/>	Ja no es publica	<input type="checkbox"/>
En curs	<input type="checkbox"/>	No es coneix	<input type="checkbox"/>

5. **Data i numeració del primer número publicat** (Tal com apareix, ex. Vol. 1, núm. 1 o Vol. 2, núm. 48)

6. **Any i mes del primer número, o de la data prevista del primer número** (Format de la data AAAA/MM)

7. Freqüència de la publicació (Cada quant es publica - ex. setmanal, mensual, trimestral, ...)

Diari	<input type="checkbox"/>	Setmanal	<input type="checkbox"/>	Quinzenal	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	Bimensual	<input type="checkbox"/>
Bimestral	<input type="checkbox"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>	Quadrimestral	<input type="checkbox"/>	Semestral	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>
Per altres freqüències especifiqueu-les:				<input type="text"/>					

8. Format/s de la publicació (Si en té més d'un, si us plau ompliu un formulari per a cada format)

Impresa	<input type="checkbox"/>	En línia (Internet)	<input type="checkbox"/>	CDROM / DVDROM	<input type="checkbox"/>
Correu electrònic	<input type="checkbox"/>	Memòria USB	<input type="checkbox"/>	Altres:	<input type="text"/>

9. Número de DL

10. URL de la publicació (Si es publica en línia (Internet) anoteu l'adreça exacte (URL) de la publicació i qualsevol password necessari per accedir-hi)

DADES DE PUBLICACIONS RELACIONADES (si existeixen)

1. Títol anterior (Indiqueu si les sabeu data d'inici i final, si ja no es publica)

2. Títol posterior (Indiqueu si les sabeu data d'inici i final, si ja no es publica)

3. Títol d'edicions en altres llengües (Indiqueu si les sabeu data d'inici i final, si ja no es publica)

4. Títols d'edicions en altres suports (Indiqueu si les sabeu data d'inici i final, si ja no es publica)

5. Títols relacionats (ex. és un suplement de ... etc. Indiqueu si les sabeu data d'inici i final, si ja no es publica)

DATA PER A LA QUAL ES NECESSITA L'ISSN (Marge mínim de 30 dies des de la petició)

Especifiqueu si teniu previsió de sol·licitar l'avaluació de la revista a alguna de les agències d'avaluació existents: Sí No

COMENTARIS, PREGUNTES O INFORMACIÓ ADDICIONAL