



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

Resolución N°: _____ ANEXO IV

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRAFICA Y AUDIOVISUAL F48 D – Sala Cinematográfica

ALTA:	BAJA:	REVÁLIDA:	REINSCRIPCIÓN:	MODIFICACIÓN:
--------------	--------------	------------------	-----------------------	----------------------

(Marque con una X lo que corresponda)

SALA CINEMATOGRAFICA

Denominación de la Sala:

Nro. Registro Insc. de Sala :
(A completar por el INCAA)

Apellidos y Nombres del contacto en sala:

Domicilio Legal (Sala)

Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
Localidad:	Provincia:		C.P.:
Teléfonos:	País:		
Email:			

SALA (Marque con una X lo que corresponda)

Inicio Actividad: ____ / ____ / _____

Tipo de sala:	Comercial	No Comercial	Autocine	Ambulante			
Frecuencia:	Anual	Temp. Verano	Temp. Invierno	Temporario			
Renovación:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Días de Exhibición:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Sist. de Proyección:	DVD	DCP 2D	DCP 3D	16mm	35mm	Otros: _____	
Capacidad:	Butacas			Sillas		Autos	

Buenos Aires, a los _____ días del mes de _____ año _____ .

Declaro con carácter de Declaración Jurada que todos los datos consignados en este Formulario, son correctos y completos, sin haber omitido ni falseado dato alguno. Me comprometo a comunicar cualquier cambio.

FIRMA

ACLARACION

TIPO Y N° DE DOCUMENTO