



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

Resolución N°: _____ ANEXO IV

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRAFICA Y AUDIOVISUAL F 48 E – Multipantallas

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

(Marque con una X lo que corresponda)

MULTIPANTALLA

Denominación del Complejo:

Nro. Registro Insc. del Complejo :
(A completar por el INCAA)

Apellidos y Nombres del Contacto:

Domicilio Legal (Complejo)

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

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