Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

Resolución Nº: _____ ANEXO IV

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL
F 48 H – Integrantes de Asociación Profesional

Datos de la Asociación

Denominación:

Nro. de Registro INCAA: Código de Actividad Asociados:

DATOS DE LOS ASOCIADOS

Nombre y Apellido o Razón Social	N° Registro INCAA	Firma

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 DEL APODERADO DE LA ASOCIACIÓN	ACLARACION	TIPO Y Nº DE DOCUMENTO