



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

**REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRAFICA Y AUDIOVISUAL
F48 K – Locales Complementarios**

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

(Marque con una X lo que corresponda)

EMPRESA

Denominación:

Nro. Registro Inscripción (A completar por el INCAA) :

Apellido/s y Nombre/s del/los Contacto/s:

Tipo y Nº Documento:

Domicilio Constituido

Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
---------------	--------------	--------------	---------------

Localidad:	Provincia:	C.P.:
-------------------	-------------------	--------------

Teléfonos:	País:
-------------------	--------------

Email:

Domicilio Legal

Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
---------------	--------------	--------------	---------------

Localidad:	Provincia:	C.P.:
-------------------	-------------------	--------------

Teléfonos:	País:
-------------------	--------------

Email:

Inicio Actividad: ____ / ____ / _____

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 Nº DE DOCUMENTO



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

**REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRAFICA Y AUDIOVISUAL
F48 K – Locales Complementarios**

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

(Marque con una X lo que corresponda)

Denominación del local	Domicilio	Localidad	Provincia	C. P.

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