



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

## REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL F48 K – Locales Complementarios

<b>ALTA:</b>	<b>BAJA:</b>	<b>REVÁLIDA:</b>	<b>REINSCRIPCIÓN:</b>	<b>MODIFICACIÓN:</b>
--------------	--------------	------------------	-----------------------	----------------------

(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

<b>Calle:</b>	<b>Nro.:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Dpto.:</b>
---------------	--------------	--------------	---------------

<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>C.P.:</b>
-------------------	-------------------	--------------

<b>Teléfonos:</b>	<b>País:</b>
-------------------	--------------

**Email:**

#### Domicilio Legal

<b>Calle:</b>	<b>Nro.:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Dpto.:</b>
---------------	--------------	--------------	---------------

<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>C.P.:</b>
-------------------	-------------------	--------------

<b>Teléfonos:</b>	<b>País:</b>
-------------------	--------------

**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

