



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

Resolución N°: _____ ANEXO IV

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL F48 A – Persona Física

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

(Marque con una X lo que corresponda)

DATOS

Apellidos y Nombres:

Tipo y Nº Documento:

SEXO: M__ F__

C.U.I.T.: _____ - _____ - _____

Posición ante el I.V.A. : (Ej.: Monotributista, Responsable Inscripto, etc.)

Domicilio Constituido

Calle:

Nro.:

Piso:

Dpto.:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfonos:

País:

Email: (Se utilizará para comunicaciones oficiales)

Domicilio Real

Calle:

Nro.:

Piso :

Dpto.:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Teléfonos:

País:

Email:

ACTIVIDAD/ES EN LA/S QUE SE INSCRIBE:

DOCUMENTACION PRESENTADA (A completar por el INCAA)

 Copia DNI – Pasaporte
 Copia CUIT / CUIL
 Copia certificado Asoc. Arg. Actores / ISER

Nro. Registro INCAA:

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