



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

ALTA:	RENOVACIÓN:	REINSCRIPCIÓN:	MODIFICACIÓN:
-------	-------------	----------------	---------------

(Marque con una X lo que corresponda)

DATOS			
Apellido/s:			
Nombre/s:			
Sexo: M__ F__	D.N.I.:	C.U.I.T.:	
Posición ante el I.V.A.: (Ej. Monotributista, Resp. Inscripto, etc.)			
Domicilio Constituido			
Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
Localidad:	Pcia.:	C.P.:	
Teléfonos:	País:		
E-mail:			
Domicilio Real (Completar si es distinto al Constituido)			
Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
Localidad:	Pcia.:	C.P.:	
Teléfonos:	País:		
E-mail:			
Actividad/es en la/s que se inscribe:			
Documentación presentada (A completar por el INCAA)			
<input type="checkbox"/> Copia DNI	<input type="checkbox"/> Copia CUIT	Nro. Registro INCAA:	

Buenos Aires, a los _____ días del mes de _____ del 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. Y manifiesto mi voluntad expresa de aceptar la transmisión vía Internet para recepcionar todas las comunicaciones y notificaciones de actos administrativos, así como para el cumplimiento de obligaciones.

FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO