



REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL

F48 D – Sala Cinematográfica

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

(Marque con una X lo que corresponda)

SALA CINEMATOGRÁFICA

Denominación de la Sala:

Domicilio (No completar en el caso de ser los mismos del formulario F48 E - Multipantallas)

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

Localidad:	Pcia.:	C.P.:
------------	--------	-------

Teléfonos:	País:
------------	-------

E-mail:

Apellido/s y Nombre/s del contacto en la sala:

Inicio de actividad: / /

Marque con una X lo que corresponda

Tipo de sala:	Comercial	No Comercial	Autocine	Ambulante
---------------	-----------	--------------	----------	-----------

Frecuencia:	Anual	Temp. Verano	Temp. Invierno	Temporario
-------------	-------	--------------	----------------	------------

Renovación:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
-------------	-------	--------	-----------	--------	---------	--------	---------

Días de exhibición:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
---------------------	-------	--------	-----------	--------	---------	--------	---------

Sist. de Proyección:	DVD	DCP 2D	DCP 3D	Otros:
----------------------	-----	--------	--------	--------

Capacidad: _____	Butacas	Sillas	Autos
------------------	---------	--------	-------

(A completar por el INCAA)

Nro. de 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.

FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO