INCAA
INSTITUTO NACIONAL
DE CINE Y ARTES
AUDIOVISUALES

ANEXO IV

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL

F48 H – Integrantes de Asociación Profesional

Datos de la Asociación		
Denominación:		
Actividad de los asociados:		
Nro. de Registro INCAA: *A completar por el INCAA*		
Datos de los asociados		
Nombre y Apellido ó Razón Social	**Nro. de Registro INCAA**	**Firma**

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 APODERADO ACLARACIÓN TIPO Y Nº DE DOCUMENTO