



REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL

F48 J – Video Club

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

(Marque con una X lo que corresponda)

VIDEO CLUB			
Denominación del Video Club:			
Domicilio			
Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
Localidad:	Pcia.:		C.P.:
Teléfonos:		País:	
E-mail:			
Apellido/s y Nombre/s del contacto en el Video Club:			
Inicio de actividad: / /			
<i>(A completar por el INCAA)</i>			
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