



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

"2019 Año de la exportación"

Resolución N°: _____

ANEXO VI

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRAFICA Y AUDIOVISUAL F48 D – Sala Cinematográfica

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

(Marque con una X lo que corresponda)

SALA CINEMATOGRAFICA

Denominación de la Sala:

Nro. Registro Insc. de Sala :
(A completar por el INCAA)

Apellidos y Nombres del contacto en sala:

Domicilio (sala)

Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
Teléfonos:	País:		
Email:			

SALA (Marque con una X lo que corresponda)

Inicio Actividad: ____ / ____ / ____

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	16mm	35mm	Otros: _____		
Capacidad:	Butacas			Sillas			Autos	

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. 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

ACLARACION

TIPO Y N° DE DOCUMENTO