



## PADRÓN DE INSTITUCIONES AUDIOVISUALES DE LA CINEMATECA Y ARCHIVO DE LA IMAGEN NACIONAL

DATOS			
<b>Organismo / Entidad / Asociación:</b>			
<b>Apellidos y Nombres:</b>			
<b>Tipo y Nº Documento:</b>		<b>C.U.I.T.:</b>	
<b>Puesto / Cargo:</b>		<b>Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___</b>	
Domicilio Constituido			
<b>Calle:</b>	<b>Nro.:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Dpto.:</b>
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>		<b>C.P.:</b>
<b>Teléfonos:</b>	<b>País:</b>		
<b>Email:</b>			
Domicilio Real			
<b>Calle:</b>	<b>Nro.:</b>	<b>Piso :</b>	<b>Dpto.:</b>
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>		<b>C.P.:</b>
<b>Teléfonos:</b>	<b>País:</b>		
<b>Email:</b>			

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ACLARACION

\_\_\_\_\_

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

DATOS			
<b>Apellidos y Nombres:</b>			
<b>Tipo y Nº Documento:</b>		<b>C.U.I.T.:</b>	
<b>Puesto / Cargo:</b>		<b>Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___</b>	
Domicilio Constituido			
<b>Calle:</b>	<b>Nro.:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Dpto.:</b>
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>		<b>C.P.:</b>
<b>Teléfonos:</b>	<b>País:</b>		
<b>Email:</b>			
Domicilio Real			
<b>Calle:</b>	<b>Nro.:</b>	<b>Piso :</b>	<b>Dpto.:</b>
<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>		<b>C.P.:</b>
<b>Teléfonos:</b>	<b>País:</b>		
<b>Email:</b>			

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.

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

ACLARACION

\_\_\_\_\_

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

