

Declaración jurada: Productoras

de de 20

Complete este formulario de manera digital a excepción de la firma, que debe ser manuscrita indefectiblemente.

Producción solicitante

Nombre o razón social

Título de la obra

Responsable/s Legal/es

Apoderado/s

Contacto ante BAFilm

Domicilio

Tel. 1 Tel. 2

Email Página web

CUIT/CUIL

Código INCAAA N° (si corresponde)

Compañía de seguros

Tipo de seguro Póliza Monto

Emisión Vencimiento

Requisitos presentados:

TODOS

- Constancia de inscripción a la AFIP-
- Póliza de Seguros de Responsabilidad Civil en vigencia, plan de pago
- Cláusula de no repetición a nombre del organismo provincial solicitado
- ART.
- Póliza de Accidentes personales.

FX

- Contrato de empresa prestataria
- Póliza de seguro

Persona Física

- Fotocopia DNI
- Certificado de domicilio

Persona Jurídica

- Poder del apoderado (si hubiera)
- Estatuto societario
- Última acta del directorio
- Plan de pago del seguro (si ha sido modificada, una copia)

Firma del responsable legal:

Aclaración: DNI | N° Pasaporte: