



DECLARACIÓN JURADA DE PRODUCTORAS

Nombre o Razón Social:		
Responsable/s legal/es:		
Apoderado/s:		
Domicilio:	Teléfo	nos:
	Web / Red Social:	
	Código INCAA (si corresponde) N°:	
Tipo de seguro:	Póliza Nº:	Monto:
Emisión: / /	Vencimiento:	//
responsabilidad por el no otorgamio solicitud, luego de ser recepcionada	ento del permiso no solicitado. a por la oficina "Florencio Vare	lad de Florencio Varela y a sus dependencias de toda Asi también se toma conocimiento que la mencionada a Industria Audiovisual", contara con un plazo de (5) Vencido este periodo el solicitante podrá retirar el
La producción se compromete a en los canales de difusión del municipi		rodaje para uso por tiempo ilimitado de las mismas en
		al institucional durante el rodaje. Además, deberá o de la Municipalidad de Florencio Varela en los créditos
La productora deberá presentar	: Par	a Personas Jurídicas:
Certificado AFIP Póliza de seguro Contrato de Empresa Prestataria Póliza de seguro de empresa pres	stataria	Estatuto Societario Poder del apoderado Última acta de directorio Plan de pago del seguro (si ha sido modificada, 1 copia)
En el caso de personas físicas:		Requisitos presentados (marque sólo lo que corresponda):
Fotocopia DNI Certificado domicilio		(si hubiera)
Firma del responsable:	Fed	ha:
Aclaración:	DNI:	