

Datos Persona Natural

Nombre del Productor:

Nacionalidad:

No. Identidad Personal:

Dirección:

Ciudad: Estado Provincia: Apartado Postal:

Teléfonos: Oficina: Móvil:

Correo Electrónico:

Título Universitario:

Tipo de Solicitante:

- ☐ Productor(a)

☐ Empresa de Servicios Cinematográficos

☐ Festival de Cine o Video Nacional
- ☐ Director(a)

☐ Cineclub

☐ Personal técnico, artístico y profesionales
- ☐ Exhibidor Cinematográfico

☐ Videoclub

☐ Críticos del Cine
- ☐ Distribuidor Cinematográfico

☐ Centros Educativos para la Cinematografia

Experiencia:

Datos Persona Jurídica

Nombre de la Empresa:

No. de R.U.C. y DV:

Representante Legal:

No. Identidad Personal:

Dirección:

Ciudad: Estado Provincia: Apartado Postal:

Teléfonos: Oficina: Móvil:

Correo Electrónico:

Actividad Comercial:

Firma: Fecha:

ADJUNTAR REQUISITOS SOLICITADOS

Para uso de la oficina

Numero de Registro de la Industria: