



Ministerio de Cultura
Argentina



Festivales
Argentinos

Autorización a postular evento

(Nombre y apellido)_____ (DNI)_____, en mi carácter de (Cargo de ocupa)_____ de la (Nombre de la organización u organismo)_____, autorizo a (Nombre de paersona autorizada)_____ (DNI)_____, a postular el evento denominado _____ en la Cuarta Convocatoria del Programa Festivales Argentinos. Declaro que conozco y acepto el Reglamento de Bases y Condiciones (IF-2022-103483282-APN-DAF#MC) y que cumpliré con los requisitos y obligaciones que allí se establecen.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: