



Instituto Nacional de Cine y Artes Audiovisuales

REGISTRO PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD CINEMATOGRÁFICA Y AUDIOVISUAL F48 J – Video Club				
ALTA:	BAJA:	REVÁLIDA:	REINSCRIPCIÓN:	MODIFICACIÓN:
(Marque con una X lo que corresponda)				
VIDEO CLUB				
Denominación del Video Club:				
Nro. Registro Insc. del Video Club : (A completar por el INCAA)				
Apellidos y Nombres del Contacto en el Video Club:				
Tipo y Nº Documento:				
Domicilio Legal				
Calle:	Nro.:	Piso:	Dpto.:	
Localidad:	Provincia:		C.P.:	
Teléfonos:	País:			
Email:				
Inicio Actividad: ____ / ____ / ____				

Deberá completar un Formulario F 48 J por cada local de Video Club del que sea titular

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