

SOLICITUD

GRUPO DE TEATRO

C.I.F.: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____ CÓDIGO POSTAL _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

E-MAIL: _____

WEB: _____

OBRA A REPRESENTAR

TÍTULO: _____

AUTOR (INDICAR SI ES OBRA INÉDITA): _____

EDAD RECOMENDABLE: _____

DURACIÓN APROX.: _____

DOCUMENTACIÓN INCLUIDA

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN SGAE | <input type="checkbox"/> COPIA DE LA OBRA | <input type="checkbox"/> COPIA ÍNTEGRA DE LA GRABACIÓN EN DVD |
| <input type="checkbox"/> FOTOS DE LA OBRA (CD-ROM) | <input type="checkbox"/> COPIA DEL C.I.F. | |
| <input type="checkbox"/> FICHA TÉCNICA Y ARTÍSTICA | <input type="checkbox"/> EXENCIÓN DE IVA | |

FECHA Y FIRMA