



FD1

**NOTA DE PRESENTACIÓN DE INICIO DE TRÁMITE PARA OBTENCIÓN DE CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA
COMISIÓN ASESORA DE EXHIBICIONES CINEMATOGRAFICAS DE DOBLAJE**

Solicitud Inicial de Certificado:		Solicitud de Renovación de Certificado:		
Con actividad previa:				
Sin actividad previa:				
(Marque con una X lo que corresponda)				
DATOS LABORATORIO DE DOBLAJE				
Nombre o razón social				
Calle:		Nº:	Piso:	Depto:
Localidad:		Provincia:		C.P.:
Teléfonos:		País:		
Email: (Se utilizará para comunicaciones oficiales)				
C.U.I.T. ____ - ____ - ____				
Posición ante el I.V.A. : (Ej. Monotributista, Responsable Inscripto, etc.)				
DATOS RESPONSABLE LEGAL				
Apoderado:	Socio Gerente:	Director:	Persona Física (sociedades de hecho):	
(Marque con una X lo que corresponda)				
Apellidos y Nombres:				
Tipo y Nº Documento:				
Sexo: M__ F__	C.U.I.T. ____ - ____ - ____			
Calle:		Nº:	Piso:	Depto:
Localidad:		Provincia:		C.P.:
Teléfonos:		País:		
Email: (Se utilizará para comunicaciones oficiales)				
ESPACIO PARA SER COMPLETADO POR CAEC DOBLAJE				
DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:				
Listado de Actores de Doblaje contratados por el Laboratorio con firma certificada.				
Listado de Actores de doblaje intervinientes en la muestra entregada.				
Constancia de Cumplimiento emitada por la Asociación Argentina de Actores.				
En caso de participación de niños, niñas y adolescentes menores de 16 años.				
Autorización administrativa laboral competente en cada jurisdicción.				

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

ACLARACIÓN

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO