

ANEXO II
FORMULARIO INSCRIPCIÓN
INCUBADORA BAFC

TÍTULO DEL PROYECTO:

TITULARES:

PERSONA DE CONTACTO / REFERENTE:

DOMICILIO CONSTITUIDO:

MAIL CONSTITUIDO (donde serán válidas las notificaciones):

1.- INFORMACIÓN DE LA EMPRESA PRODUCTORA o PRODUCTOR/A EJECUTIVO

1.1. Categorización de la Productora. Indique su forma jurídica:

(Marque con una cruz la opción que corresponda)

Monotributista

Responsable Inscripto

Sociedad de Hecho

SRL

Sociedad Anónima

Otra

1.2. Titularidad del proyecto (Número de registro de la obra en la Dirección Nacional de Derecho de Autor): _____

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

1.4.1 Filmografía del productor/a solicitante (Nombre de la producción, año, rol):

1.4.2 Filmografía del director/a solicitante (Nombre de la producción, año, rol):

[Empty box]

1.4.3 Filmografía del guionista solicitante (Nombre de la producción, año, rol):

[Empty box]

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

2.1 Género (ej: policial, comedia, drama):g hnb

2.2 Formato (cantidad y duración de episodios):

2.3 Sinopsis argumental (Máximo 3 páginas)

[Empty box]

2.4 Biblia acotada (deberá incluir descripción de personajes, mapas de tramas, estructura) **(máx 5 páginas)**

[Empty box]

2.5 En caso de que el proyecto precise el desarrollo de una investigación, presentar un resumen de dicha investigación (máximo 2 páginas).

| |
|--|
| |
|--|

2.6 Describa cómo se incluye a la Ciudad de Buenos Aires en su narrativa y locaciones (máxima 1 página).

2.7 Motivación del proyecto (Máximo 1 página)

| |
|--|
| |
|--|

3. EQUIPO SOLICITANTE

PRODUCTOR/A

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre y Apellido | |
| DNI | |

| | |
|----------------------|--|
| CUIT/CUIL | |
| Domicilio | |
| Código Postal | |
| Teléfono | |
| Mail | |

DIRECTOR/A

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre y Apellido | |
| DNI | |
| CUIT/CUIL | |
| Domicilio | |
| Código Postal | |
| Teléfono | |
| Mail | |

GUIONISTA

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre y Apellido | |
| DNI | |
| CUIT/CUIL | |
| Domicilio | |
| Código Postal | |
| Teléfono | |
| Mail | |

4. Fotocopia del DNI, 1º y 2º hoja.

5. Documentación que acredite domicilio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires acreditado por copia de DNI o copia de Certificado de domicilio original expedido por Autoridad competente y/o acredita un servicio a su nombre.

6. Constancia de inscripción en AFIP vigente, bajada de la página Web www.afip.gov.ar

La suscripción del presente formulario implica el pleno conocimiento de las Bases y Condiciones del Programa.

.....

Firma y aclaración
(Productor/a) / (Representante Legal empresa productora)

.....

Firma y aclaración
(Director/a)

.....

Firma y aclaración
(Guionista)



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.