

Sr. Jan Vandierendonck
Director Ejecutivo
Instituto del Cine y Creación Audiovisual (ICCA)
Presente.-

Por medio del presente formulario solicito que el espacio que represento legalmente forme parte de la Red de Espacios Audiovisuales del ICCA:

Formulario de ingreso a la Red de Espacios Audiovisuales (REA) para espacios administrados por personas jurídicas

Datos del espacio		
Nombre del espacio Haga clic aquí para escribir texto.	Tipo de espacio (cine, auditorio, sala de proyección, sala de uso múltiple, no convencional) Haga clic aquí para escribir texto.	
Dirección Haga clic aquí para escribir texto.	Ciudad Haga clic aquí para escribir texto.	Provincia Haga clic aquí para escribir texto.

Datos del solicitante		
Nombres y apellidos Haga clic aquí para escribir texto.	C.I. Haga clic aquí para escribir texto.	Código de huella dactilar Haga clic aquí para escribir texto.
Razón social Haga clic aquí para escribir texto.	Numero de RUC Haga clic aquí para escribir texto.	
Correo electrónico Haga clic aquí para escribir texto.	Número celular Haga clic aquí para escribir texto.	Número telf. fijo (opcional) Haga clic aquí para escribir texto.

Ficha técnica del proyecto	
Descripción del uso del espacio Haga clic aquí para escribir texto.	
Público objetivo Haga clic aquí para escribir texto.	Aforo Haga clic aquí para escribir texto.
Equipos de proyección a utilizarse Haga clic aquí para escribir texto.	
Fecha/s de exhibición (si aplica) Haga clic aquí para escribir texto.	Hora/s de exhibición (si aplica) Haga clic aquí para escribir texto.
Desea asesoría para la programación en su proyecto:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Temática de la programación (si aplica): Haga clic aquí para escribir texto.	

Firma del representante legal
Nombre y Apellido: Haga clic aquí para escribir texto.
C.I.: Haga clic aquí para escribir texto.

