

CERTIFICACION DE FUNCIONES

FUNCION DEL ESPECTACULO

COMPañIA o GRUPO Director

FECHA HORA

SALA Teléfono

Domicilio CIUDAD PROVINCIA

LOCALIDADES DISPONIBLES EN TOTAL		
LOCALIDADES EXPENDIDAS	PRECIO	TOTAL
.....	\$	\$
.....	\$	\$
.....	\$	\$
.....	S/C	
TOTAL DE ESPECTADORES / TOTAL RECAUDADO		\$
OBSERVACIONES:		

Los espectáculos se atenderán a la normativa vigente sobre derechos de autor.

Los espectáculos eximen al Instituto Nacional del Teatro de cualquier responsabilidad derivada del plagio o de cualquier otra trasgresión de la legislación vigente.

La presente Certificación tiene carácter de declaración jurada.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL
RESPONSABLE DEL ESPECTÁCULO

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL
RESPONSABLE DE LA SALA