



CERTIFICACIÓN DE FUNCIONES

FUNCIÓN DEL ESPECTÁCULO:

COMPAÑÍA o GRUPO

DIRECCIÓN ESPECTÁCULO:

FECHA (Formato DD/MM/AAAA):

HORA:

SALA:

TELÉFONO SALA:

DOMICILIO:

CIUDAD:

PROVINCIA :

LOCALIDADES DISPONIBLES EN TOTAL :		
LOCALIDADES EXPENDIDAS:	PRECIO:	TOTAL:
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
TOTAL AUDIENCIA:	/	TOTAL RECAUDADO:

OBSERVACIONES:

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

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 DE LA PERSONA
PERSONA RESPONSABLE DEL ESPECTÁCULO

FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA
RESPONSABLE DE LA SALA