|  |
| --- |
| **COREOGRAFIA** [ ]  **VESTUARIO** [ ]  **ESCENOGRAFIA** [ ]  **FOTOGRAFIA** [ ]  |
| **Denominación Social o Nombre persona física:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Dirección:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nacionalidad:** | **RFC o Número de identidad:** | **Email:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Servicio a prestar: (favor de detallarlo)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Show:** | **Artista:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Total de ensayos y/o Vestuario y/o Fotografía** | **Fecha inicio de ensayos: (si aplica)** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | **Fecha de entrega:**  | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Contraprestación:** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Forma de pago:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fecha de pago:** | Haga clic aquí para escribir texto.  |
| **Día de evento** | **Lugar del evento:** |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Requisitos a entregar :** |
| **Persona Moral:****Acta Constitutiva****Poder del Representante****IFE****RFC****Comprobante de domicilio** | **Persona Física:****IFE****RFC** **Comprobante de domicilio** |
| **Solicitado por:** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Fecha:** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Observaciones:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

**Dirección de Operaciones**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonia Salvador