|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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