**FORMULARIO PARA ELABORACIÓN DE CONTRATO DE REPRESENTACION ARTISTICA (ACTORES)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del Actor:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre Artístico** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Email:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nacionalidad** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **RFC o Número de identidad** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Domicilio** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Porcentaje de comisión para Bobo** | 20%  30% |
| **Vigencia:** | 24 meses  36 meses |
| **Documentación requerida:** | 1. **IFE o pasaporte** 2. **Comprobante de domicilio** |
|  |  |
| **Negociación hecha con el Actor:** | |
|  | |

**Dirección de Operaciones**

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

Sonia Salvador