**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