

**SECRETARÍA DE CULTURA
REGISTRO PROVINCIAL DE ARTISTAS**

GRUPO ARTÍSTICO:.....

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:.....

DNI:.....

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONO-E-MAIL:.....

DATOS DE LOS INTEGRANTES:

NOMBRE-APELLIDO	DNI	DOMICILIO	TELÉFONO

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:

.....
.....
.....
.....

ESTILO MUSICAL:

REPERTORIO:.....

MONOTRIBUTISTA:

PROVEEDOR DEL ESTADO:

PRESENTARA FACTURA DE TERCERO – PROVEEDOR DEL ESTADO:
MATERIAL ADJUNTO (CURRÍCULUM): SI... NO...

NOTA: LOS DATOS E INFORMACION QUE SUMINISTRO SON DE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA