

ANEXO III

CONFORMIDAD DE REPRESENTACIÓN

LABORATORIO PRODANZA

Buenos Aires, de de

Instituto PRODANZA

Dirección General Desarrollo Cultural y Creativo

Subsecretaría Patrimonio y Desarrollo Cultural

Ministerio de Cultura

Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Los integrantes de (nombre de COREÓGRAFO O ELENCO - COMPAÑÍA O GRUPO ESTABLE, *Indicar según corresponda*), en este acto y con sus firmas prestan conformidad a la representación del/la representante, Sr./Sra. , DNI , en calidad de solicitante, a fin de representar a los aquí firmantes frente al Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en todo trámite relacionado con el Proyecto presentado en la convocatoria de la actividad "Laboratorio PRODANZA", en el marco del Programa de Residencias para la Creación PRODANZA del Régimen de Fomento para la Actividad de la Danza No Oficial.

LISTADO DE INTEGRANTES

Se podrá incorporar un máximo de veinte (20) integrantes, indicando respecto de cada uno de ellos los datos que se detallan a continuación.

1° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

2° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

3° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

4° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

5° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

6° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

7° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

8° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

9° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

10° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

11° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

12° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

13° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

14° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

15° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

16° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

17° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

18° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

19° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma:

20° Integrante:

Apellido/s y nombre/s (Según figuran en DNI):

CUIL/T:

Rol:

Teléfono/s:

Fecha de nacimiento:

Firma: