

Sr. Jan Vandierendonck
Director Ejecutivo
Instituto del Cine y Creación Audiovisual (ICCA)
Presente.-

Por medio del presente solicito, en calidad de préstamo, las obras cinematográficas y audiovisuales detalladas en el siguiente formulario:

**Formulario de Solicitud de Obras Cinematográficas y Audiovisuales
del Banco de Contenidos del ICCA**

Datos del usuario del Banco de Contenidos o Miembro de la REA - Persona Natural o Jurídica		
Nombres y apellidos del solicitante Haga clic aquí para escribir texto.	Código de la membresía o certificado Haga clic aquí para escribir texto.	
Datos de la exhibición		
Título de la obra Haga clic aquí para escribir texto.	Director/a Haga clic aquí para escribir texto.	
Se llevará a cabo un foro tras la proyección:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre de los participantes en el foro (si aplica) : Haga clic aquí para escribir texto.		
Solo en caso de ser usuario del Banco de Contenidos:		
Descripción del proyecto en que se exhibirá la obra cinematográfica y audiovisual Haga clic aquí para escribir texto.		
Equipos de proyección a utilizarse Haga clic aquí para escribir texto.		
Lugar de exhibición Haga clic aquí para escribir texto.		
Dirección Haga clic aquí para escribir texto.	Ciudad Haga clic aquí para escribir texto.	Provincia Haga clic aquí para escribir texto.
Público objetivo Haga clic aquí para escribir texto.	Fecha de exhibición Haga clic aquí para escribir texto.	Hora de exhibición Haga clic aquí para escribir texto.
Anexar		

Declaración del solicitante

Yo Haga clic aquí para escribir texto. con cédula de identidad Haga clic aquí para escribir texto. , en calidad de solicitante, declaro que haré uso de la(s) obra(s) cinematográfica(s) y audiovisual(es), detallada(s) en el presente formulario, respetando los derechos morales y patrimoniales de la(s) misma(s), conforme a la normativa nacional e internacional de derechos de autor, así como lo estipulado en el Reglamento XXXXXXXX emitido por la máxima autoridad del ICCA mediante resolución Nro. XXXXXXXX.

Firma del solicitante

Nombre y Apellido: Haga clic aquí para escribir texto.

C.I./R.U.C.: Haga clic aquí para escribir texto.

Quito, Ecuador

Teléfono: +593 2 223 6894

¡Cine y audiovisual ecuatoriano de calidad!

