



# GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Nº de orden

Formulario

Proyectos especiales 2012

## PROTEATRO

Buenos Aires,

**Sr. Director Ejecutivo**

**Instituto para la Protección y Fomento de la Actividad Teatral No Oficial (PROTEATRO)**

**Ministerio de Cultura - Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires**

**Dn. Onofre Lovero**

Quien suscribe.....DNI/LE/LC

Nº..... con domicilio en.....

de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, representante legal de la **PROYECTO ESPECIAL**

.....  
se dirige a usted y por su intermedio al Directorio de Proteatro con el objeto de solicitar que el proyecto que acompaña la presente sea beneficiado a través del Régimen de Concertación para la Actividad Teatral no Oficial (Ley Nº 156/99). El subsidio solicitado se requiere para el proyecto que se acompaña. El monto solicitado es de \$.....(pesos.....), comprendiendo la posibilidad de ser beneficiado con un monto inferior, en virtud de la disponibilidad presupuestaria del Instituto que Ud. dirige, y declarando dar cumplimiento, con la totalidad de la documentación exigida en concordancia con el instructivo vigente, como así también sobre la información respecto a la situación impositiva de la persona física/ jurídica solicitante.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente

Firma.....

Aclaración.....

DNI/LE/LC Nº.....



**Completar en caso de tratarse de PERSONA FÍSICA**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI/LE/LC/ N°: \_\_\_\_\_

CUIT o CUIL N°: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio real (\*): \_\_\_\_\_

Domicilio constituido (\*\*): \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ Depto. \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Otro teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

m@il: Completar prolijamente los campos con letra imprenta mayúscula

-----

m@il: Completar prolijamente los campos con letra imprenta mayúscula

-----

(\*) Último domicilio registrado en el DNI en la ciudad de Buenos Aires.

(\*\*) Domicilio constituido a fin de recibir las comunicaciones para este trámite en la ciudad de Buenos Aires.



Completar en caso de tratarse de **PERSONA JURÍDICA**

Denominación: \_\_\_\_\_

Resolución de Inspección Gral. de Justicia N° \_\_\_\_\_

CUIT N°: \_\_\_\_\_

Domicilio real (***domicilio registrado ante la IGJ***): \_\_\_\_\_

Domicilio constituido: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

m@il: Completar prolijamente los campos con letra imprenta mayúscula

-----

**Representante legal:**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI/LE/LC/ N°: \_\_\_\_\_

Tipo de representación (***cargo que reviste o apoderado***): \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

m@il: Completar prolijamente los campos con letra imprenta mayúscula

-----



Para completar tanto en el caso de PERSONA FÍSICA COMO JURÍDICA

Área en la que se desarrolla el Proyecto: \_\_\_\_\_

Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_

Persona Física o Jurídica responsable: \_\_\_\_\_

Otras consideraciones:

---

---

---

---

---

---

---

---



Detalle del PRESUPUESTO DE REALIZACIÓN

Concepto	Importe
<b>Monto solicitado</b>	<b>\$</b>

**Situación Impositiva**

Completar con una **(X)** el/los casilleros que correspondan en los 3 módulos.

**Persona Física Responsable:** .....

**Persona Jurídica Responsable:** .....

**CUIT/CUIL N°:** .....

***IVA***

AUTORRETENCIÓN	—
EXENTO	—
MONOT. SOCIAL	—
MONOTRIBUTO	—
PEQ. CONT. EVE.	—
PEQ. CONT. EVE. SOC.	—
RESP. INSC.	—
RESP. NO INSC.	—

***INGRESOS BRUTOS***

1.5% EMP. CONSTRUC.	—
C. LOCAL	—
C. MULTIL.	—
EXENTO	—
GRAVADO 0%	—
REGIMEN SIMPLIFICADO	—



**GANANCIAS**

AUTORRETENCIÓN	—
EXENTO	—
BENEF. EXT.	—
MONOT. SOCIAL	—
MONOTRIBUTO	—
NO INSC.	—
PEQ. CONT. EVE.	—
PEQ. CONT. EVE. SOC.	—
RESP. INSC.	—

**IMPORTANTE:** La información solicitada en esta planilla es de llenado **OBLIGATORIO**, la que tiene carácter de declaración jurada.

**AQUELLAS PERSONAS QUE TENGAN DUDAS SOBRE ESTOS DATOS, FAVOR DE CONSULTAR CON LOS ORGANISMOS COMPETENTES (AFIP Y RENTAS) O CON SU CONTADOR. PROTEATRO NO PUEDE EVACUAR CONSULTAS REFERIDAS A TEMAS IMPOSITIVOS.**

**Firma:** .....