



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Nº de Orden

Sala Nº

Formulario
Salas 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 **SALA**
 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.....



Nombre de la sala:

Año de fundación de la sala:

Capacidad:

Situación legal (*):.....

Situación de uso (**):

Domicilio:

CP:

Teléfonos:

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

Expresar si se dictan cursos y/o talleres en la sala:

(*) SRL / SA / Fundación / Asociación Civil / Cooperativa / Situación de hecho / Persona física.

(**) Propiedad / Alquiler / Comodato



Completar en caso de tratarse de PERSONA FÍSICA

Apellido y Nombre: _____

DNI/LE/LC/ N°: _____

CUIT o CUIL N°: _____

Nacionalidad: _____

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*

(**) 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



Programación anual AÑO 2011

CANTIDAD DE FUNCIONES REALIZADAS AÑO 2011: _____

CANTIDAD DE ESPECTADORES PAGOS: _____

CANTIDAD DE ESPECTADORES INVITADOS: _____

Programación proyectada AÑO 2012



Detalle Infraestructura Edilicia	Importe
Instalaciones \$	
Reparaciones \$	
Construcciones \$	
Importe Parcial \$	

Gastos de Funcionamiento	Importe
Servicios \$	
Limpieza \$	
Alquiler \$	
Seguros \$	



Papelería \$	
Importe Parcial	\$

Equipamiento Iluminación	Importe
Detalle	
Importe Parcial	\$

Equipamiento Sonido	Importe
Detalle	
Importe Parcial	\$

Monto Solicitado	\$
-------------------------	----

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: