

SOLICITUD DE INSCRIPCION ANUAL

No. DE AFILIACION EN CANACINE (EN SU CASO): _____ FECHA: _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____ R.F.C.: _____
 CALLE _____ No. EXTERIOR: _____
 No. INTERIOR: _____ COLONIA: _____
 CODIGO POSTAL: _____ DELEG. O POBLACIÓN _____
 MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ TELEFONOS: _____
 FAX: _____ CONTACTO : _____
 CORREO ELECTRONICO: _____

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: _____
 ACTIVIDAD PRINCIPAL: _____

SEÑALE CON UNA "X" LA SECCIÓN DE CANACINE A LA QUE SERA INSCRITO:

A)TALLERES, ESTUDIOS Y LABORATORIOS CINEMATOGRAFICOS () F) PRODUCTORES DE PELICULAS MEXICANAS ()
 B)DISTRIBUIDORES DE PELICULAS EXTRANJERAS () G)PRODUCTORES DE CORTOMETRAJE ()
 C) DISTRIBUIDORES DE PELICULAS MEXICANAS () H)PRODUCTORES, REPRODUCTORES, DISTR. DE VIDEO ()
 D)EXHIBIDORES DE PELICULAS EN D.F. Y AREA METROPOLITANA () I)VIDEOCLUBS ()
 E)EXHIBIDORES DE PELICULAS EN LOS ESTADOS DE LA REPUBLICA () J)PROVEEDORES ()

No. DE EMPLEADOS DE CONFIANZA: _____
 No. DE EMPLEADOS SINDICALIZADOS: _____
 CAPITAL SOCIAL \$ _____ CAPITAL CONTABLE \$: _____
 ACTIVO TOTAL \$ _____

EXCLUSIVO PARA EXHIBIDORES DE PELICULAS

NOMBRE DEL CINE : _____
 NOMBRE DEL ADMINISTRADOR: _____
 TIPO DE PROYECCION 35mm() VIDEO SALA() OTRO: _____ CALLE: _____
 _____ No. EXTERIOR: _____ No. INTERIOR: _____
 COLONIA: _____ DELEG. O POBLACIÓN: _____
 CODIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____
 TELEFONOS: _____ FAX: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____
 NUMERO DE BUTACAS POR PANTALLA: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____
 6) _____ 7) _____ 8) _____ 9) _____ 10) _____ 11) _____ 12) _____
 13) _____ 14) _____ 15) _____ 16) _____ 17) _____ 18) _____ 19) _____
 20) _____ 21) _____ 22) _____ 23) _____ 24) _____ 25) _____.

CANACINE SE COMPROMETE A MANTENER ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD SOBRE LOS DATOS APORTADOS Y UTILIZARLOS CON FINES ESTADISTICOS:

 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO FIRMA