

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_ RFC.: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO FISCAL PARA EFECTOS DE FACTURACIÓN

CALLE: \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR: \_\_\_\_\_  
No. INTERIOR: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
DELEGACIÓN O POBLACIÓN: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_  
TELÉFONOS: \_\_\_\_\_  
CONTACTO PARA ENVÍO DE FACTURAS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
FORMA DE PAGO: \_\_\_\_\_  
BANCO Y NÚMEMRO DE CUENTA BANCARIA: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO DE LA EMPRESA

CALLE: \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR: \_\_\_\_\_  
No. INTERIOR: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
DELEGACIÓN O POBLACIÓN: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
PAÍS: \_\_\_\_\_

### SEÑALE CON UNA "X" LA SECCIÓN DE CANACINE A LA QUE SERÁ INSCRITO

- A) PRODUCTOR DE PELÍCULAS MEXICANAS  D) ESTUDIOS, TALLERES Y LABORATORIOS   
B) DISTRIBUIDOR DE PELÍCULAS  E) PRODUCTOR DE CORTOMETRAJE   
C) EXHIBIDOR DE PELÍCULAS  F) PROVEEDOR

### DIRECTIVOS Y/O PERSONAL PARA RECIBIR EL BOLETÍN E INFORMACIÓN DE CANACINE

| NOMBRE | CARGO | TELÉFONOS | CELULAR | CORREO | CUMPLEAÑOS |
|--------|-------|-----------|---------|--------|------------|
| _____  | _____ | _____     | _____   | _____  | _____      |
| _____  | _____ | _____     | _____   | _____  | _____      |
| _____  | _____ | _____     | _____   | _____  | _____      |

CANACINE SE COMPROMETE A MANTENER ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD SOBRE LOS DATOS PROPORCIONADOS