



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROFESIONALES DE SERVICIOS PARA PROYECTOS AUDIOVISUALES

NOMBRE COMERCIAL

DIRECCIÓN

C.P.

MUNICIPIO

TELÉFONO

MÓVIL

WEB O RED SOCIAL

E-MAIL

PERSONA DE CONTACTO

CARGO

LISTADO DE SERVICIO QUE OFRECE

PEQUEÑA DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA

Envíe este formulario junto con el logotipo/isotipo a la dirección de correo [filmcommissionlarioja@gmail.com](mailto:filmcommissionlarioja@gmail.com).  
Estos datos serán utilizados como información para Catálogo de Locación y servicios de La Film Commission La Rioja