



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ACTORES

Cultural, Gremial, Mutual ♦ Fundada el 18 de marzo de 1919

BOLO CACHET TELEVISION

Nº Cachet:

Fecha:

EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____ TELEFONO _____

ACTOR/ACTRIZ:

Nombre artístico

Nombre real

Nº DOCUMENTO: _____

De nuestra consideración: por la presente tenemos el agrado de proponerle la siguiente actuación en nuestra empresa en calidad de _____ bajo las condiciones generales del convenio vigente y con las características específicas siguientes:

- a) Título del programa: _____
- b) Tira/Duración: _____ Unitario/Duración: _____
- c) Ensayos/días: _____ Horas: _____
- d) Grabación/día: _____ Hora: _____
- e) Capítulo Nº: _____
- f) Importe Cachet: \$ _____
- Rep. Int/ext : \$ _____
- Total : \$ _____

Firma Responsable por la Empresa

Aclaración

Firma del Actor/Actriz

Aclaración