



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ACTORES

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

NOTA DE COMPROMISO

Buenos Aires, ____ de _____ de 20__.

Los abajo firmantes, integrantes de la presente sociedad accidental de trabajo, registrada en la Asociación Argentina de Actores bajo el N° _____, que representa la Obra de Teatro _____ tomamos debido conocimiento que debemos informar a esta Asociación, por nota firmada por todos los integrantes de la cooperativa, cualquier modificación en lo referente a:

FECHA DE ESTRENO

MODIFICACION DE CUALQUIERA DE LOS INTEGRANTES DE LA COOPERATIVA

CAMBIO DE SALA

CAMBIO DE DOMICILIO DEL DELEGADO

Asimismo, de la obligación de presentar los bordereaux y/o comprobantes de realización de función, una vez estrenada la obra.

En caso de no cumplimentarse estos requisitos la misma será dada de baja e informados el F.N.A. y/o cualquier otra entidad en la que solicite la visación de la Cooperativa por parte de la Asociación Argentina de Actores.