

**BOLO CACHET TELEVISIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: | | N° Cachet: |
|  | | |
| EMPRESA: | | |
| DOMICILIO: | | TELÉFONO: |
|  | | |
| ACTOR / ACTRIZ | NOMBRE ARTÍSTICO: | |
| NOMBRE REAL: | |
| TIPO Y N° DE 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) TITULO DEL PROGRAMA: | | | |
| B) TIRA / DURACIÓN: | | UNITARIO / DURACIÓN: | |
| C) En los términos del Art. 25 del CCT 322/75, especificar el medio de emisión: | | | |
| D) ENSAYOS/FECHA: | | HORARIO: DE HS. | A: HS. |
| E) GRABACIÓN / FECHA: | | HORARIO: DE HS. | A: HS. |
| F) CAPÍTULO N° | | | |
| G) IMPORTE CACHET | $ | | |
| REPETICIÓN INT/EXT | $ | | |
| TOTAL: | $ | | |

Firma Responsable de la Empresa Firma Actor / Actriz

Aclaración Aclaración