

**Nota para enviar escaneada a** [**materialbars@gmail.com**](mailto:materialbars@gmail.com) **junto con el material adicional solicitado en las bases**

**XX FESTIVAL BUENOS AIRES ROJO SANGRE**

**Autorización**

En mi carácter de productor/director de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a proyectar el mencionado film en el marco del XX festival **Buenos Aires Rojo Sangre**, a realizarse en fecha a definir entre *noviembre y diciembre de 2019* en la Ciudad de Buenos Aires.

Firma y Aclaración:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_