

PROGRAMA INT PRESENTA Inscripción para el Catálogo 2015

Nombre del Espectáculo: sfgsdfgfdgdfgdfg **Nombre del Autor:** fgsdfgdfg

Provincia: CHUBUT

Fecha de estreno: 08/08/1997

Responsable

Denominación: adsfsdafsd

CUIT: 20382580274

Domicilio: gsgdfgdfg 1234

Provincia: CATAMARCA

Teléfono/s: 123123453

Nº Personería Jurídica: 12

Localidad: Agua Colorada

Código Postal: 123

Correo electrónico: sdfgdfgd123fgdfg@gmail.com

Representante Legal

Nombre/s y Apellido (real)	Cargo	Fecha de nacimiento	CUIL/CUIT	Correo Electrónico	Domicilio particular (calle, N°, piso, depto)	Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono/s
asdasdasd asdasdasd	sadasd	09/11/1957	20284635486	hhhhh123h@gmail.com	sdfsdfsdf 123	Almacén Papagayos	MENDOZA	1234	453453 /

Integrantes en Gira

Nombre/s y Apellido (real)	Rol (Actor/Actriz – Director/a – Técnico/a)	Fecha de nacimiento	CUIL/CUIT	Correo Electrónico	Domicilio particular (calle, Nº, piso, depto)	Localidad	Provincia	Código Postal
adfsdf sdfsd sdf	Actor	13/07/1959	20382580274	dassdgddddddsdg@gmail.com	aSADASSD 123	Bárcena	JUJUY	1231