



DECLARACIÓN JURADA ACADÉMICOS

Universidad / Centro de Estudios:

Carrera: Cátedra:

Alumno: Legajo:

Domicilio:

Teléfonos E-Mail:

Compañía de Seguros:

Tipo de seguro: Póliza N° Monto:

Emisión: ____ / ____ / ____ Vencimiento: ____ / ____ / ____

En su carácter del permiso que antecede, deslinda a la Municipalidad de Florencio Varela y a sus dependencias de toda responsabilidad por el no otorgamiento del permiso no solicitado. Así también se toma conocimiento que la mencionada solicitud, luego de ser recepcionada por la oficina "Florencio Varela Industria Audiovisual", contará con un plazo de (5) días hábiles para su tramitación y confirmación o no del permiso. Vencido este periodo el solicitante podrá retirar el permiso concedido.

La producción se compromete a entregar imágenes (foto fija) del rodaje para uso por tiempo ilimitado de las mismas en los canales de difusión del municipio. La presentación de esta solicitud implica la aceptación de personal institucional durante el rodaje.

Además, deberá hacerse entrega de una copia del producto final que incluya el logo de la Municipalidad de Florencio Varela en los créditos del proyecto realizado.

Entiendo que de no contratar una póliza de seguro para realizar la actividad que estoy solicitando en estos formularios, en ningún caso la Municipalidad de Florencio Varela y sus dependencias son responsables por daños a terceros que puedan llegar a ocasionar, como así también de los integrantes del equipo de producción, actores y extras.

Del mismo modo, tendré que responder por las acciones que lleve adelante en la locación cedida por cualquier daño o perjuicio que genere en la misma

Documentación a presentar (marque sólo lo que corresponda):

- Nota del Titular de la Cátedra
- Certificado de alumno regular
- Fotocopia DNI (1° y 2° hoja)
- Póliza de seguro

Firma del responsable: Fecha:

Aclaración: DNI: