

BOLO DIARIO DE CINE

Convenio Colectivo de Trabajo N° 357/75

Empresa productora responsable:		CUIT:	
Nombre real del actor:	CUIT/CUIL:		
Nombre artístico:			
Título de la película:	Personaje:		
Fecha de actuación (dd/mm/aa):	Citado (hora):	Filmación comenzó (hora):	
		Filmación terminó (hora):	

REMUNERACIÓN POR CACHET ACTORAL

BOLO MENOR	BOLO MAYOR	Cantidad:		\$	
-------------------	-------------------	-----------	--	----	--

SI / NO

Hs. extras al 50%:		Cantidad:		\$	
Hs. extras al 100%:		Cantidad:		\$	
Prueba de vestuario:		Cantidad:		\$	
Prueba de cámara:		Cantidad:		\$	
Prueba de maquillaje:		Cantidad:		\$	
Doblaje:		Cantidad:		\$	
Desarraigo:		Cantidad:		\$	

TOTAL:	\$	
---------------	----	--

Firma, aclaración y DNI del actor

Firma, aclaración y DNI Productor responsable

Visado AAA