***(ENTIDAD BENEFICIARIA) XXXXXXXX:***

Por medio de la presente quien suscribe, Sr/Sra. *XXXX*, C.U.I.T N° *XXX* domiciliado en *XXXX*, declaro aceptar la tarea de *ROL: GUIONISTA, EDITOR, PRODUCTOR, ETC* del Proyecto “*XXXXXXXX*” presentado para el FONDO DE FOMENTO CONCURSABLE PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL, LINEA P, en el formato *XXXX* Producción Audiovisual/Radial ante el ENTE NACIONAL DE COMUNICACIONES, en virtud de lo establecido por el artículo 15 del Reglamento General aprobado por RESOL-613-APN-ENACOM#JGM.

A todo efecto, declaro tener conocimiento del contenido del mencionado proyecto y las condiciones que rigen el Concurso Público aprobado por RESOL-673-APN-ENACOM#JGM.

 FIRMA

 ACLARACIÓN

 FECHA