**RESPONSABLE GENERAL DEL PROYECTO**

**LÍNEA A – ACCESIBILIDAD | FORMATO PRODUCCIÓN ACCESIBLE**

**(ENTIDAD BENEFICIARIA) …………………………………………………………………………………………….:**

Por medio de la presente quien suscribe, Sr/Sra. ……………………………………………………………………, C.U.I.T N° ………………………………. domiciliado en …………………………………………………………………………, declaro aceptar la tarea de RESPONSABLE GENERAL del Proyecto “……………………………………………………………………………..” presentado para el FONDO DE FOMENTO CONCURSABLE PARA MEDIOS DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL, **LINEA A – ACCESIBILIDAD | FORMATO PRODUCCIÓN ACCESIBLE**, en el formato: ………..………………. (RADIOFÓNICA / AUDIOVISUAL) 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 y su modificatoria Resolución 2879/2019 ENACOM.

A todo efecto, declaro tener conocimiento del contenido del mencionado proyecto y las condiciones que rigen el Concurso Público aprobado por Resolución 2879/2019 ENACOM.

 FIRMA:

 ACLARACIÓN:

 FECHA: