

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FILMACIONES, VIDEO GRABACIÓN Y/O FOTOGRAFÍA  
PUBLICITARIA EN ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS (Resolución N° 272/11 MEyRNR)**

1.(Uso exclusivo del MEyRNR)

Solicitud N°

Fecha

2. Datos de la productora

Nombre de la productora:

Personas físicas (DNI/Pasaporte).....

CUIT.....

Otros.....

Personas jurídicas.....

Estatutos sociales (N° de inscripción en los registros correspondientes).....

.....

.....

Nombre del responsable de la productora y carácter legal del mismo:

Nombre.....

Carácter legal.....

Dirección de la productora:

Domicilio legal.....

Domicilio constituido.....

Tel/Fax.....

Correo electrónico.....

Procedencia productora (marcar con x):

Misionera

Argentina

Extranjera

Tipo de producción (marcar con x):

Audiovisual fílmicas Tipo A                    SI        NO

Audiovisual fílmicas Tipo B                    SI        NO

Audiovisual fotográfica Tipo A                SI        NO

Audiovisual fotográfica Tipo B                SI        NO

Locaciones (1):

.....

.....

.....

Fechas en que se desarrollará la producción:

.....

Descripción del proyecto y/o guion (2):



Nombre		DNI/Pasaporte	

**N° total de integrantes:**

Misioneros/as.....  
Otros/as.....  
Actores..... Misioneros/as      Otros.....  
Extras..... Misioneros/as      Otros.....  
Camarógrafos..... Misioneros/as      Otros.....  
Asistentes..... Misioneros/as      Otros.....  
Mantenimiento..... Misioneros/as      Otros.....  
Seguridad..... Misioneros/as      Otros.....  
Choferes..... Misioneros/as      Otros.....  
Changarines..... Misioneros/as      Otros.....  
Otros (detallar).....

**Seguros:**

Compañía aseguradora.....  
N° de póliza.....

El suscripto se compromete a:

- A- Cumplir las normas generales y requisitos establecidos en la Normativa para la realización de actividades fílmicas y de fotografía publicitaria en jurisdicción de la APN, que expresamente declara conocer y aceptar.
- B- Cumplir con aquellas normas específicas que se le fijen de acuerdo a la naturaleza de su actividad en particular.
- C- Declarar que los datos vertidos en la presente solicitud son fiel expresión de la verdad.

FIRMA.....  
ACLARACIÓN.....  
D.N.I. N° .....

Certifico que la firma es auténtica por haber sido puesta en mi presencia y he tenido a la vista el documento de la identidad que se indica.

FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE  
.....

Instrucciones para completar el formulario

- 1- Deberán señalarse las locaciones exactas donde se desarrollará la producción. Para cada una de ellas calcular holgadamente las superficies de los espacios que ocupará el personal y el quipo interviniente. Aclarar cuanto tiempo, horario y cantidad de personas utilizarán en cada sector. Este punto es obligatorio para las producciones no documentales y fotografía publicitaria. En el caso de documentales, deberá señalarse el área aproximada donde se desarrollará la producción.
- 2- Adjuntar un resumen del guion.
- 3- Fundamentar por qué debe realizarse el trabajo en un área protegida.
- 4- Detallar los elementos que se utilizarán durante la producción.
- 5- Detallar la identidad de cada una de las personas que participarán de la misma. En caso de ser extranjeras, las autorizaciones pertinentes de la autoridad migratoria para trabajar en el país.

Para rellenar el formulario, el/la solicitante deberá imprimirlo y completarlo, y luego deberá presentarlo en formato físico junto al dossier del proyecto por Mesa de Entradas y Salidas del Ministerio de Ecología y Recursos Naturales Renovables por calle San Lorenzo N° 1538 de la Ciudad de Posadas, de lunes a viernes de 07:00 a 12:30 horas; o bien deberá enviar el formulario completado y digitalizado junto al dossier del proyecto por correo electrónico a las direcciones: [fabiomalosch@gmail.com](mailto:fabiomalosch@gmail.com), [agendafacundoringa@gmail.com](mailto:agendafacundoringa@gmail.com) y a [misionerosp@yahoo.com.ar](mailto:misionerosp@yahoo.com.ar) (deben enviar el correo a las tres direcciones de referencia sin excepción).

USO EXCLUSIVO DEL MEyRNR

Autorizado	SI	NO
Autorización Condicionada (1)		
No Autorizada		
Lugar y fecha presentación		
Monto del arancel		
Monto de la garantía y firma del funcionario		
N° de cupón/es		

FIRMA.....  
ACLARACIÓN.....  
D.N.I. N° .....

Certifico que la firma es auténtica por haber sido puesta en mi presencia y he tenido a la vista el documento de identidad que se indica.

FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE  
.....