



Ayuntamiento de Tabernas
C/ Mirlo nº 1.
Cp. 04200 Tabernas
Almería
Tlfn. 950365002
Fax: 950916829
Mail: registro@tabernas.es

SOLICITUD DE RODAJE EN EL TÉRMINO MUNICIPAL DE TABERNAS:

DATOS RELATIVOS AL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social:

N.I.F. o equivalente:

Domicilio a efectos de notificación:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

País:

Tfno. Móvil:

Tfno. Fijo:

Correo electrónico:

Tipo de producción:

Largometraje
Documental
Programa TV

Cortometraje
Video Corporativo
Serie TV

TV Movie
Video Musical
Foto Fija

Spot Publicitario
Otros

Nombre del proyecto:

Fecha de solicitud:

Fecha de inicio

Fecha de finalización:

Nº integrantes del equipo:

Nº de vehículos:

Nombre del director:

Interpretes principales:

Localizaciones:

Días solicitados de rodaje:

Días solicitados para preparación:

Descripción reserva de espacios a ocupar por vehículos del rodaje

Descripción del proyecto:

