



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:

