

**EMPRESA DE CINEMA E AUDIOVISUAL DE SÃO PAULO – SPCINE****FICHA DE INSCRIÇÃO**

Representante Legal da Distribuidora	RG	Órgão expedidor
CPF	Telefone	E-mail
Responsável na Distribuidora pela execução da Proposta:	Telefone	E-mail
Filme 1	Filme 2	
Salic do Filme 1	Salic do Filme 2	
CPB do Filme 1	CPB do Filme 2	
Data de Lançamento do Filme 1	Data de Lançamento do Filme 2	
Número de Salas de Lançamento do Filme 1	Número de Salas de Lançamento do Filme 2	
Valor da Solicitação para o Filme 1 - R\$	Valor da Solicitação para o Filme 2 - R\$	