



FORMULARIO PARA RESERVA ISLA DE EDICIÓN

Nombre..... Apellido.....

Empresa.....

Código fiscal o C.I.F.....

Dirección..... Código Postal.....

Teléfono para contacto..... Fax.....

E-mail para contacto.....

Nombre del proyecto.....

Estándar solicitado [] NTSC [] PAL [] AMBOS Formato.....

Observaciones.....

Días y horas de edición solicitadas

.....
.....
.....
.....

Notas: Cada cancelación será permitida hasta las 12h del día anterior a la fecha acordada. Después de este horario, se cobrará 50% del valor total de la reserva. En caso de que la comunicación de especificaciones técnicas no sea hecha, Isla TV Productions queda exenta de cualquier responsabilidad.

Fecha.....

Firma.....

Después de llenar este módulo, enviar vía fax para el número +55 (21) 2548.1800
