

**SOLICITUD DE LICENCIA OBRA DRAMÁTICA**

1. **DATOS DEL PRODUCTOR / PRODUCER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE**  Name |  | | |
| **E-MAIL** |  | **TELÉFONO**  Phone |  |
| **COMPAÑÍA**  Company |  | | |
| **PAÍS**  Country |  | **FECHA**  Date |  |

1. **DATOS DE PRODUCCIÓN / PRODUCTION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DE LA OBRA ORIGINAL**  Tittle of original work |  | | | | | | |
| **TÍTULO DEL ESPECTÁCULO**  Versión tittle |  | | | | | | |
| **AUTOR ORIGINAL**  Original author |  | | **DIRECTOR**  Director | | |  | |
| **TRADUCTOR**  Translator |  | | **ADAPTADOR**  Adaptor | | |  | |
| **ESTRENO**  Opening date |  | | | | | | |
| **TEATRO**  Theatre |  | | **LOCALIDADES**  Number of seats | | |  | |
| **ENTRADA PAGA**  Paid Admission |  | **ENTRADA LIBRE**  Free Admission | |  | **PRECIO ENTRADA**  Average ticket Price | |  |
| **NÚMERO DE REPRESENTACIONES**  Number of performances |  | | **TERRITORIO**  Territory | | |  | |
| **PRODUCCIÓN PROFESIONAL**  Professional production |  | | **PRODUCCIÓN AMATEUR**  Amateur production | | |  | |
| **EXCLUSIVIDAD**  Exclusive authorization |  | | **NO EXCLUSIVIDAD**  Non – exclusive authorization | | |  | |
| **PERÍODO DE REPRESENTACIÓN**  Period |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA**  signature |  | **SELLO SALA**  Stamp |  |

\*El inicio de la presente solicitud no habilita a la compañía teatral a representar la obra hasta tanto no se comunique por parte de AGADU la autorización correspondiente.

No se aceptarán formularios incompletos.