1. Información del Propietario.

# A) Persona Jurídica

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre empresa | Nit | | | | | | |
| Nombre del Representante Legal | Documento de identidad | | | | | | Número |
| CC |  |  | CE |  |  |
| Dirección de correspondencia | | | | | | | |
| Teléfono | Celular | | | | | | |
| Correo electrónico | Página web | | | | | | |
| Ciudad | Departamento | | | | | | |

# 

# B) Persona Natural

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres | Apellidos | Documento de identidad | | | | | | Número |
| CC |  |  | CE |  |  |
| Dirección de correspondencia | | | | | | | | |
| Teléfono | | Celular | | | | | | |
| Correo electrónico | | Página web | | | | | | |
| Ciudad | | Departamento | | | | | | |

# 2. DATOS del Complejo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del complejo | | id del complejo | | Número de salas |
| Dirección de correspondencia | | | | |
| teléfono | | celular | | |
| Ciudad | Departamento | | Correo electrónico | |
| FECHA DE APERTURA | | | | |

# 3. Datos de Infraestructura y Técnicos de cada sala

# Por cada sala se debe diligenciar la siguiente información. Podrá duplicar esta tabla si es necesario

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| id de la sala: | Capacidad total de espectadores: | | | Número de sillas  fijas en general: | | Número de sillas  fijas en preferencial: | | | Número de sillas movibles | | Número de accesos  (entradas principales y alternas) | | | |
| Número de salidas de emergencia | Área total de la sala en mts2 | | | Número Acceso a DISCAPACITADOS | | ¿cuenta con aire acondicionado? | | | CARACTERÍSTICAS de la pantalla | | | | | |
| Dimensiones  (ancho y largo) | Color de la pantalla  (señale con una x) | | | | |
| blanca | | | |  |
| plateada | | | |  |
| textura: | otro (especifique): | | | | |
|  | | |
| Formatos de proyección (señale con una x) | | | sistema de proyección que utiliza (señale con una x) | | | | Sistemas de sonido (señale con una x) | | | | | | | |
| Imax | |  | Real - D | |  | | DTS | | | | |  | | |
| Digital 2D | |  | Dolby-3D | |  | | SDDS | | | | |  | | |
| Digital 3D | |  | Xpan-D | |  | | Surround EX | | | | |  | | |
| Digital 4D | |  | Master Image | |  | | Dolby 5.1 | | | | |  | | |
| Otro (Especifique): | | | Motion EFX | |  | | Dolby 7.1 | | | | |  | | |
|  | | | Imax HD | |  | | Dolby Atmos | | | | |  | | |
| Imax 3D | |  | | Auros 11.1 | | | | | |  | |
| 4DX (Extreme Digital Cinema) | |  | | Otro (Especifique ): | | | | | | | |
| Dinamix 4D | |  | |  | | | | | | | |
| D-Box | |  | |
| Otro (Especifique): | | | |
| **DATOS DEL PROYECTOR** | | | | | | | | | | | |  | | |
| **MARCA O FABRICANTE:** | | | | | | | **MODELO:** | | | | |  | | |
| **RESOLUCIÓN O FORMATO DE PIXELES (1K, 2K, 4K) :** | | | | | | | **FECHA DE INSTALACIÓN:** | | | | |  | | |
| **DATOS DEL SERVIDOR** | | | | | | | |  | | | |  | | |
| **MARCA:** | | | | | | | **MODELO:** | | | | |  | | |

# 4. Firma

|  |
| --- |
| Certifico la veracidad de todo cuanto queda consignado en el presente FORMULARIO  firma y fecha |

# 5. anexos

**Persona Jurídica:**

1. Certificado de constitución y representación legal, con fecha de expedición no mayor a 30 días, en el que figure la actividad económica de exhibición de películas de acuerdo a los códigos de la Clasificación Industrial Internacional – CIUU.
2. Certificado de Matricula Mercantil del establecimiento en donde figure la actividad económica de exhibición de películas de acuerdo a los códigos de la Clasificación Industrial Internacional – CIUU.
3. Certificado de Registro Único Tributario- RUT en donde figure el código de la actividad económica de exhibición de películas de acuerdo a los códigos de la Clasificación Industrial Internacional – CIUU.
4. Copia del documento de identidad del representante legal.
5. Recibo original de consignación en la cuenta 05000129-6 del Banco Popular a nombre de "Fomentos y Museos Patrimonio Cultural - Ministerio de Cultura" por el equivalente a cinco (5) días de salario mínimo legal vigente, por el registro de cada sala. **Valor a consignar en el año 2018: $130.207.**

**Persona Natural**

1. Certificado de constitución y representación legal, con fecha de expedición no mayor a 30 días, en el que figure la actividad económica de exhibición de películas de acuerdo a los códigos de la Clasificación Industrial Internacional – CIUU.
2. Certificado de Matricula Mercantil del establecimiento en donde figure la actividad económica de exhibición de películas de acuerdo a los códigos de la Clasificación Industrial Internacional – CIUU.
3. Certificado de Registro Único Tributario- RUT en donde figure la actividad económica de exhibición de películas de acuerdo a los códigos de la Clasificación Industrial Internacional – CIUU.
4. Copia del documento de identidad del exhibidor.
5. Recibo original de consignación en la cuenta 05000129-6 del Banco Popular a nombre de "Fomentos y Museos Patrimonio Cultural - Ministerio de Cultura" por el equivalente a cinco (5) días de salario mínimo legal vigente, por el registro de cada sala. **Valor a consignar en el año 2018: $130.207.**

# 6. Definiciones

**Complejo:** Conjunto de salas en una misma edificación. Su número de identificación **(ID DEL COMPLEJO)** es asignado por la Dirección de Cinematografía.

**Sala:** Local abierto al público, dotado de una pantalla para la proyección de películas en cualquier formato. Su número de identificación **(ID DE LA SALA)** puede ser asignado por el propietario o por la Dirección de Cinematografía.

**Recuerde que se debe registrar el cierre definitivo de una sala de acuerdo al** artículo 2.10.6.2 del Decreto 1080 de 2015**.**