

Pasión 15, 1º. Valladolid 47001. Tfno: 983 340751. e mail: [acalpa@filmcommission-castillayleon.es](mailto:acalpa@filmcommission-castillayleon.es)

**TIPO DE SOLICITUD**

ESPACIO: Rodaje \_\_\_\_\_ Fotografía  
\_\_\_\_\_ Visita de localización  
\_\_\_\_\_

SERVICIO: Parking \_\_\_\_\_ Iluminación  
\_\_\_\_\_ Otros  
\_\_\_\_\_

**TÍTULO DE LA PRODUCCIÓN:**

\_\_\_\_\_

**COMPAÑÍA PRODUCTORA**

DIRECCION: Calle y numero \_\_\_\_\_  
Código postal y ciudad \_\_\_\_\_  
Teléfono y fax \_\_\_\_\_ Web/URL/ e-  
mail \_\_\_\_\_

**LOCALIZACIÓN**

DIRECCION: Calle y numero \_\_\_\_\_  
Titular del espacio \_\_\_\_\_ Tel. del  
titular \_\_\_\_\_

**HORARIOS DE UTILIZACIÓN DE ESTE ESPACIO-SERVICIO**

Fecha \_\_\_\_\_ Horario  
\_\_\_\_\_ Lugar concreto  
\_\_\_\_\_

(Alternativa caso de inclemencia meteorológica u otra contingencia)

Fecha \_\_\_\_\_ Horario  
\_\_\_\_\_ Lugar concreto  
\_\_\_\_\_

**SINOPSIS DE LA ESCENA A RODAR**

**NÚMERO DE PERSONAS DEL EQUIPO IMPLICADAS EN LA ESCENA**

Equipo técnico \_\_\_\_\_ Actores del  
reparto \_\_\_\_\_ Extras  
\_\_\_\_\_ Presentadores  
\_\_\_\_\_ Total  
\_\_\_\_\_

**MATERIAL NECESARIO PARA LA ESCENA**

(ej. cámara, trípode, iluminación, grúa, travelling, decorado...)

**INDICAD SI LA ESCENA INCLUYE**

<i>Niños</i>	_____			
	_____			
	_____			
	_____			

*Efectos especiales*  
*Armas de fuego*  
*Explosivos*

**RESPONSABLE DEL RODAJE**

<i>Nombre</i>	_____			
	_____			
	_____			

*Teléfono de*      *Cargo*  
*Contacto*

**OBSERVACIONES**

**Fecha, cargo del representante y firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_