



FORMULARIO DE ALTA EN DIRECTORIO PROFESIONALES AUDIOVISUALES

NOMBRE COMERCIAL

DIRECCIÓN

C.P.

MUNICIPIO

ISLA

TELÉFONO

MÓVIL

WEB O RED SOCIAL

E-MAIL

TIPO DE PROFESIONAL

LISTADO DE SERVICIOS QUE OFRECE

Para finalizar el procedimiento de alta en el Directorio de Profesionales de LA PALMA FILM COMMISSION, envíe este formulario junto con el **logotipo/isotipo** a la dirección de correo

info@lapalmafilmcommission.com

Estos datos serán utilizados como información interna de La Palma Film Commission