*Señores*

**ACADEMIA COLOMBIANA DE ARTES Y CIENCIAS CINEMATOGRÁFICAS**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadania número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación de la obra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo que la misma no se encuentra sujeta a medidas cautelares que impidan, restrinjan o condicionen la exhibición o cualquier tipo de uso de la obra audiovisual, emitida por entidades administrativas o judiciales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre

Número telefónico

Correo electrónico