

Fecha: ___ / ___ / ___

Datos personales

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Tel: _____

Mail: _____ CI: _____

Características de la fotografía

¿Las fotografías son de su propiedad?

Sí No (especificar) _____

¿Sabe quien es el autor?

No Sí (especificar) _____

¿Sabe si el autor tomo las fotografías de forma independiente o en relación de dependencia laboral?

No Sí (especificar) _____

¿Cuál es la temática predominante?

¿Conoce a las personas o lugares representados?

Sí No _____

Fechas extremas aproximadas: _____

Cantidad aproximada: _____

Tipo de imagen

Positivo Negativo

Soporte

Papel

Metal

Vidrio

Plástico

Otro

Observaciones: _____

Firma _____