

FORMULAR ACREDITARE PRESĂ

Va rugăm să aprobați acreditarea pe lângă Ministerul Afacerilor Interne a doamnei / domnului:

I. NUME ȘI PRENUME.....

ADRESA

SERIE ȘI NR. CARTE DE IDENTITATE..... / CNP

LEGITIMAȚIE DE SERVICIU..... VALABILĂ PÂNĂ LA

TEL. FIX..... TEL. MOBIL..... FAX.....

E-MAIL.....

II. NUMELE INSTITUȚIEI MASS-MEDIA.....

ADRESA REDACȚIEI.....

TARA.....ORAȘUL.....

TEL.....FAX.....E-MAIL.....

NUME / COORDONATE DE CONTACT ALE REPREZENTANTULUI INSTITUȚIEI

.....

III. POZIȚIE (bifați)

REDACTOR ȘEF REPORTER REDACTOR CAMERAMAN FOTOREPORTER

ALTE POZIȚII.....

IV. DOMENIU DE ACTIVITATE

ORDINE PUBLICĂ CULTURĂ SPORT

V. TIPUL DE MEDIA

PRESĂ SCRISĂ TELEVIZIUNE RADIO AGENȚIE DE PRESĂ ALTELE.....

COTIDIAN PERIODIC ALTELE.....

SEMNĂTURĂ REDACTOR – ȘEF

ȘTAMPILĂ

Acreditarea este valabilă în cursul anului 2017, putând fi reînnoită la începutul anului viitor.
La expirarea acreditării și în lipsa reînnoirii acesteia, datele dvs. de contact vor fi eliminate în mod automat din lista de contacte a Centrului de Presă al MAI.