**CERERE DE ACREDITARE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REDACŢIA CARE SOLICITĂ ACREDITAREA PROVIZORIE** | **Denumirea** | | |  |
| **Adresa poştală** | | |  |
| **Date de contact** | **telefon** | |  |
|  | **fax** | |  |
| **e-mail** | |  |
| **PERSOANA PENTRU CARE SE SOLICITĂ ACREDITAREA PROVIZORIE** | **Numele** | | |  |
| **Prenumele** | | |  |
| **Funcţia în cadrul redacţiei** | | |  |
| **Seria şi numărul cărţii de identitate** | | |  |
| **Cod numeric personal** | | |  |
| **Numărul legitimaţiei de presă** | | |  |
| **Date de contact** | | **telefon mobil** |  |
| **e-mail** |  |
| ***Data Semnătura*** | | | |
| **DIRECTOR SAU REDACTOR ŞEF** | **Confirm autenticitatea informaţiilor furnizate de solicitantul acreditării.**  **Nume, prenume Semnătura**  **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |