

FORMULAR DE ACREDITARE DE PRESĂ

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

I. NUME ȘI PRENUME

LEGITIMAȚIE DE SERVICIU..... VALABILĂ PÂNĂ LA

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

E-MAIL.....

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

ADRESA REDACȚIEI.....

ȚARA..... ORAȘUL.....

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

NUME/COORDONATE DE CONTACT ALE REPREZENTANTULUI INSTITUȚIEI

.....

III. POZIȚIE (bifați)

☐ REDACTOR ȘEF ☐ REPORTER ☐ REDACTOR ☐ CAMERAMAN ☐ FOTOREPORTER

IV. DOMENIUL DE ACTIVITATE

☐ ORDINE PUBLICĂ ☐ CULTURĂ ☐ SPORT

V. TIPUL DE MEDIA

☐ PRESĂ SCRISĂ ☐ TELEVIZIUNE ☐ RADIO ☐ AGENȚIE DE PRESĂ

☐ COTIDIAN ☐ PERIODIC ☐ ALTELE.....

SEMNĂTURĂ REDACTOR-ȘEF

ȘTAMPILĂ

Acreditarea este valabilă în cursul anului 2025, 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 DIRP