

REDAȚIA.....
Adresa:
.....
.....
Nr.din.....

CERERE DE ACREDITARE

Vă rugăm să aprobați acreditarea pe lângă Direcția Generală de Poliție a Municipiului București.

Numele.....
Prenumele.....

Data nașterii: ziua luna anul
Localitatea.....
Județul.....
B.I. sau C.I.....serianr.....

Adresa.....
.....
.....

Telefon din redacție:
Fax din redacție:
Telefon mobil:
Adresă e-mail:

Numărul legitimației de presă:
Emisă de:
Valabilitate:

Data

Semnatura

Copie după legitimația de presă și după cartea de identitate/buletinul de identitate.

Acreditarea este valabila 1 an, putând fi reînnoită la începutul fiecărui an, în perioada comunicată de Compartimentul Comunicare Publică.