

FORMULAR ACREDITARE PRESĂ

Va rugăm să aprobați acreditarea pe lângă Instituția Prefectului - Județul Buzău 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.....

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 curent, putând fi reînnoită la începutul anului viitor.
La expirarea acreditării și în lipsa reînnoirii acesteia, datele dumneavoastră de contact vor fi eliminate în mod automat din lista de contacte a instituției noastre.