

FORMULAR DE ACREDITARE

REDAȚIA CARE SOLICITĂ ACREDITAREA	Denumirea		
	Adresa poștală		
	Date de contact	Telefon	
		Fax	
e-mail			
PERSOANA PENTRU CARE SE SOLICITĂ ACREDITAREA	Numele		
	Prenumele		
	Funcția în cadrul redacției		
	Seria și numărul cărții de identitate		
	Cod numeric personal		
	Numărul legitimației de presă		
	Date de contact	Telefon mobil	
		e-mail	
Data _____		Semnătura _____	
REDACTOR sau REDACTOR ȘEF	Confirm autenticitatea informațiilor furnizate de solicitantul acreditat		
	Nume, prenume _____		
	Semnătura _____		
	Data _____		

ADMINISTRATOR SPECIAL

ÎNTOCMIT Serviciul Comunicare și Relații cu Publicul

E-mail relatii@radet.ro

TELEFON 0372.148.073