**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 2023, 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