

REDAȚIA \_\_\_\_\_

ADRESA \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

## CERERE DE ACREDITARE

În conformitate cu prevederile *Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public*, vă rugăm să acordați acreditarea reprezentantului instituției noastre pe lângă Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Petrodava" al județului Neamț, după cum urmează:

NUMELE \_\_\_\_\_

PRENUMELE \_\_\_\_\_

DATA NAȘTERII \_\_\_\_\_

LOCALITATEA \_\_\_\_\_

JUDEȚUL \_\_\_\_\_

B.I. / C.I. seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

ADRESA \_\_\_\_\_

### REDAȚIE

NR. TELEFON \_\_\_\_\_

NR. FAX \_\_\_\_\_

NR. TEL. MOBIL \_\_\_\_\_

ADRESĂ E-MAIL \_\_\_\_\_

NR. LEGITIMAȚIE PRESĂ \_\_\_\_\_

EMISĂ DE \_\_\_\_\_

VALABILITATE \_\_\_\_\_

În situația în care vor apărea modificări vă vom informa în mod oportun.

DATA

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

### Notă:

Se anexează copie după legitimația de presă;

Acreditarea este valabilă 1 an, putând fi reînnoită la începutul fiecărui an;

Toate câmpurile pentru completat sunt obligatorii.