**FORMULAR ACREDITARE PRESĂ**

Va rugăm să aprobaţi acreditarea pe lângă Instituția Prefectului – Județul Olt a doamnei / domnului:

**I. NUME ŞI PRENUME**.....................................................................................................................

LEGITIMAŢIE DE SERVICIU........................... VALABILĂ PÂNĂ LA .........................................

TEL. FIX............................ TEL. MOBIL............................................ FAX........................................

E-MAIL.......................................................

**II. NUMELE INSTITUŢIEI MASS-MEDIA**....................................................................................

ADRESA REDACŢIEI..........................................................................................................................

TARA.............................................................ORAŞUL........................................................................

TEL.......................................FAX....................................E-MAIL........................................................

**NUME / COORDONATE DE CONTACT ALE REPREZENTANTULUI INSTITUŢIEI**

.............................................................................................................................................................

**III. POZIŢIE (bifaţi)**

□ REDACTOR ŞEF □ REPORTER □ REDACTOR □ CAMERAMAN □ FOTOREPORTER

ALTE POZIŢII.....................................................................................................................................

**IV. DOMENIU DE ACTIVITATE**

□ ORDINE PUBLICĂ □ CULTURĂ □ SPORT

**V. TIPUL DE MEDIA**

□ PRESĂ SCRISĂ □ TELEVIZIUNE □ RADIO □ AGENŢIE DE PRESĂ □ALTELE..................

□ COTIDIAN □ PERIODIC □ ALTELE............................

 **SEMNĂTURĂ REDACTOR – ŞEF ŞTAMPILĂ**