



INSTITUȚIA PREFECTULUI  
JUDEȚUL BIHOR

## FORMULAR ACREDITARE PRESĂ

Va rugăm să aprobați acreditarea pe lângă Instituția Prefectului .....  
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.