

REDAȚIA _____
ADRESĂ _____

Nr. _____ data _____

CERERE DE ACREDITARE

Vă rugăm să aprobați acreditarea pe lângă instituția dumneavoastră,
CURTEA DE CONTURI A ROMÂNIEI.

NUMELE _____
PRENUMELE _____
DATA NAȘTERII _____
LOCALITATEA _____
JUDEȚUL _____
B.I. sau C.I. seria _____ nr _____
ADRESA _____

REDAȚIE
NR. TELEFON _____
NR. FAX _____
NR. TEL. MOBIL _____
ADRESĂ E-MAIL _____
NR. LEGITIMAȚIE PRESĂ * _____
EMISĂ DE _____
VALABILITATE _____

DATA

SEMNATURA

* Se anexează copie după legitimația de presă.