

REDAȚIA

Adresa :

.....

.....

.....

Nr.din

CERERE DE ACREDITARE

Vă rugăm să aprobați acreditarea pe lângă Academia de Poliție „Alexandru Ioan Cuza” din București

Numele

Prenumele

Data nașterii: ziualunaanul

Localitatea.....

Județul

B.I. sau C.I.serianr

Adresa.....

.....

Funcția deținută

Nr. de telefon - din redacție:

tel:

fax:

mobil:

adresa e-mail:

Nr. legitimației de presă:

Emisă de:

Valabilitate:

Data

Semnătură

Acreditarea este valabilă 1 an, putând fi reînnoită la începutul fiecărui an, în perioada comunicată de Biroul Relații Publice și Cooperare Interuniversitară.