



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BAI A MARE
SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE
“Dr. Nicolae Rușdea”
BAIA MARE



430092 Baia Mare ● str. Dr. Victor Babes nr. 34 ● tel.:(004) 0262-276.897 ● fax: (004) 0262 276.730
Email: secretariat@spitalpneumobaia mare.ro

FORMULAR ACREDITARE PRESA

INFORMATII JURNALIST

Nume si Prenume:.....

Data nasterii: __/__/__ Serie,Nr.BI/CI:__/____ Nr legitimatie:.....

Funcție: Redactor sef Reporter Redactor Cameraman Fotoreporter Altele (specificati)

Telefon:Fax:.....Mobil:.....

Email:.....

Domeniu activitate: Stiri Cultura Sport Altele (specificati):.....

INFORMATII INSTITUTIE MASS-MEDIA

Denumire:
.....

Tip media: Presa scrisa Televiziune Radio Agentie presa Altele (specificati):

Telefon:Fax:.....Email:.....

Website:.....

INFORMATII REDACTIE

Nume si prenume redactor sef:.....

Telefon:..... Mobil:..... Fax:.....

Email:.....

Semnatura Redactor sef:Stampila:

Semnatura:Data:.....