



**Solicitare de acreditare
la Consiliului Național
al Audiovizualului**

Aprobat,

Jurnalistul pentru care se solicită acreditarea/Jurnalistul liber profesionist

Numele și prenumele _____

Funcția în cadrul redacției _____

Seria și nr. cărții de identitate _____

Numărul legitimației de presă _____

Telefon: _____

Fax: _____

E- mail: _____

Semnătura jurnalistului _____

Notă: Prin semnarea cererii, jurnalistul este de acord să respecte accesul și conduita pe timpul prezenței la CNA, în acord cu reglementările legale și regulamentul interior al instituției

Instituția de media care solicită acreditarea

Numele instituției _____

Director general/director/redactor-șef _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E- mail: _____

Tipul instituției* _____

*ex: agenție de presă, cotidian, televiziune, radio, publicație săptămânală/ lunară etc.

Semnătura, ștampila _____

Data: _____

Obs.: Formularul completat se depune la sediul CNA din București, Bulevardul Libertății nr. 14 sau se trimite scanat la adresa cna@cna.ro sau la nr. de fax 021. 305.53.42