Aprob ............................

 STAREȚ

 Arhim. Nicolae Moldovan

**FORMULAR**

**ACREDITARE INSTITUȚII / ONG / PERSOANĂ FIZICĂ**

**MĂNĂSTIREA NICULA**

**HRAM 13 – 15 AUGUST 2015**

1. Instituția / ONG / persoana fizică .................................................................... ...........................................................................................................................

Adresa .............................................................................................................. ...........................................................................................................................

Reprezentant ....................................................................................................

Telefon ..............................................................................................................

1. Reprezentant pentru acreditare ....................................................................... ...........................................................................................................................

Act de identitate ................................................................................................

Legitimație de presă nr. ....................................................................................

Telefon ........................................................................................................................

Nr. însoțitori ...............................................................................................................

Tipul de media ...........................................................................................................

Data ..........................................

Semnătură reprezentant pentru acreditare

Reprezentantul acreditat și însoțitorii se obligă să respecte condițiile acreditării