



Credenciação de imprensa

Orgão de imprensa _____

Morada _____

Cod. Postal _____ / _____ Localidade _____

Telefone _____ Fax _____ Móvel _____ email _____

Rádio _____ Jornal _____ Fotografia _____ Outro _____

Pessoas em serviço

Nome	Função	Viatura/matricula

Solicita dossier de imprensa Sim _____ Não _____

Data

____/____/____

Assinatura
