
(numele instituției de presă)

(adresa)

Nr. _____ din _____

Către,
Directorul Penitenciarului _____ / Administrației Naționale a Penitenciarelor

Vă rugăm să acreditați următorii corespondenți de presă ai instituției noastre, în relația cu unitatea pe care o conduceți:

Nr. crt.	Numele și prenumele	Seria și numărul legitimației de serviciu	Documentul de identitate, seria și numărul	CNP	Funcția	Telefon	E-mail

(Numele, prenumele și funcția)

(Semnătura și ștampila instituției)