

Nr.

din

(numele instituției de presă)

(adresa)

Către,

Directorul Penitenciarului Spital București Rahova

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)