



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

| | | | |
|------------------|--|----------------------|--|
| MEDIO | | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | | Código Postal | |
| E-mail | | | |
| Teléfono | | Fax | |

PERSONAS ACREDITADAS

| Nombre y Apellidos | DNI | Ocupación |
|---------------------------|------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VEHÍCULOS

| Coche – Modelo | Matrícula | Nº de Placa |
|-----------------------|------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

NOTA: Adjuntar 2 fotos (con el nombre en el reverso) y fotocopia del DNI