



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PRENSA

MEDIO DE COMUNICACION:

PERSONAS ACREDITADAS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	CARGO / FUNCIÓN	NACIONALIDAD	EMAIL	TELÉFONO

VEHICULOS

COCHE - Modelo	MATRICULA

MOTO-MODELO	MATRICULA

CONTACTO PRENSA-VUELTA:

prensavuelta@diputaciondeburgos.es

IÑIGO ALONSO tfno.: 699 553 963