



## SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PRENSA

DATOS DEL MEDIO	
Medio:	_____
Dirección:	_____
Población:	_____ C. Postal: _____
Teléfono:	_____ Fax: _____
Web:	_____ Email: _____
Actividad del medio:	_____

DATOS PERSONALES	
Nombre:	_____
Dirección:	_____
Población:	_____ C. Postal: _____
Teléfono:	_____ Email: _____

<p>Rellenar la presente solicitud de acreditación en todos sus campos y con letra clara.</p> <p>Horario de entrega de acreditación: Sábado, 18 de Abril: de 14:30 a 19:00 horas. Fuera de estos horarios no se entregará ninguna acreditación.</p> <p>Enviar a: Julio Alberto De la Piedad Suárez Fax: 985 800 599 E-mail: prensa@rallydetineo.com</p> <p>Tineo Auto Club se reserva el derecho de admitir la presente solicitud.</p>	<p>Sello del medio y firma</p>           <p>Fecha: _____</p>
---	---