**BOLETIN DE ACREDITACIÓN DE PRENSA**

El abajo firmante se responsabiliza de los actos y consecuencias que se desprendan de la función tanto suya como del personal acreditado que en este documento consta. Este boletín de acreditación deberá ser enviado debidamente cumplimentado, firmado y/o sellado por email a prensa@ima-com.com antes del día martes 28 de Noviembre de 2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDIO** |  | | | |
|  | | | | |
| **DIRECCIÓN** |  | | | |
|  | | | | |
| **TELÉFONO** |  | | | |
|  | | | | |
| **E-MAIL** |  | | | |
|  | | | | |
| **N. ACREDITACIONES PERSONALES** | |  | | |
|  | | | | |
| **VEHÍCULOS** |  | | | |
|  | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | | **FUNCIÓN** | **DNI Ó LICENCIA** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | |

**FIRMA Y SELLO**