**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 19 de Septiembre de 2023

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

 **FIRMA Y SELLO**