



- Craiova -

RAPORT DE SOLICITARE INFORMAȚII

Subsemnatul _____ având calitatea de reprezentant mass-media la _____, solicit următoarele informații:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Menționez că am luat la cunoștință despre regulile privind accesul reprezentanților mass-media în interiorul instituției, dețin acreditarea nr _____ / _____ și sunt autorizat din partea instituției să obțin aceste informații.

Data: _____ Ora: _____ Semnătura: _____

COMANDANTULUI SPITALULUI CLINIC DE URGENȚĂ MILITAR
"Dr. Ștefan Odobleja" Craiova