



SOLICITUD ACREDITACIÓN PRENSA

MEDIO:
Dirección postal
Localidad Provincia CP
Correo electrónico Página web
Teléfono y Fax

PERIODISTA 1

Nombre Función
Dirección postal DNI:
Localidad Provincia CP
Correo electrónico:
Teléfono y Fax Pase Federativo

PERIODISTA 2

Nombre Función
Dirección postal DNI:
Localidad Provincia CP
Correo electrónico:
Teléfono y Fax Pase Federativo

En a de de 2025

El director del medio (firma y sello): D/Dª:

Además de los acreditados por pase federativo, solo se acreditará a periodistas profesionales bajo la autorización, con firma y sello, del director del medio. Esta solicitud deberá de cubrirse y enviarse escaneada, o fotografiada,

antes de las 20:00h del día 22 de julio de 2025

al correo electrónico: info@cececomunicacion.com

!!!!MUY IMPORTANTE!!!!

LA ENTREGA DE ÉSTE ORIGINAL SERÁ NECESARIA PARA LA RETIRADA DE LAS ACREDITACIONES