



## Pedido de Acreditação (Preencher com letra de imprensa)

| Jornalista  |                                     |  |                                   |
|---|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Nome:   |                                     |  |                                   |
| Morada:   |                                     |  | C. Postal:                        |
| E-mail:   |                                     |  | Tlm:                              |
| Tel:  | Fax:                                | Carteira Prof.:                          |                                   |
| <input type="checkbox"/> Jornalista   | <input type="checkbox"/> Fotógrafo  | <input type="checkbox"/> Foto-jornalista | Outro:                            |
| Meio de Comunicação   |                                     |  |                                   |
| Nome:   |                                     |  | Tiragem:                          |
| Morada:   |                                     |  | C. Postal:                        |
| E-mail:   |                                     | Site:                                    |                                   |
| Tel:  |                                     | Fax:                                     |                                   |
| Cariz   |                                     | Periodicidade                            |                                   |
| <input type="checkbox"/> Generalista  | <input type="checkbox"/> Desportivo | <input type="checkbox"/> Diário          | <input type="checkbox"/> Semanal  |
| <input type="checkbox"/> Especializado  | <input type="checkbox"/> Agência    | <input type="checkbox"/> Mensal          | Outro:                            |
| Âmbito  |                                     |  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Nacional   | <input type="checkbox"/> Regional   | <input type="checkbox"/> Local           | Outro:                            |
| Tipo  |                                     |  |                                   |
| <input type="checkbox"/> *Jornal/Revista  | <input type="checkbox"/> TV         | <input type="checkbox"/> Rádio           | <input type="checkbox"/> Internet |
| * Riscar o que não se aplica  |                                     |  |                                   |
| Agências e Freelancers devem indicar os Meios de Comunicação com que trabalham:                                 |                                     |  |                                   |
| Elementos que devem acompanhar o pedido de credencial:  |                                     |  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Cópia da Carteira Profissional ou outro documento que identifique o órgão de C. Social |                                     |  |                                   |
| Assinatura:   |                                     |  | Data:                             |

Este pedido pode ser entregue nas instalações da SAR ou ainda, enviado por email para:  
[motorismo.reguengos@gmail.com](mailto:motorismo.reguengos@gmail.com), devidamente assinado

