ЗАЯВКА НА АККРЕДИТАЦИЮ СМИ

Персональные данные

Имя

Фамилия

Дата рождения

Профессиональные данные

Название издания

Тип издания

Пресса Фото Тв Радио Агентство Интернет

Должность

Телефон

E-mail

Web сайт издания

Дата выхода эфира/публикации

Подпись главного редактора _____ М.П.

Заявку присылайте по электронной почте на адрес: okapirgo@gmail.com