



PEDIDO DE ACREDITAÇÃO

geral@clubautomovelalgarve.pt

ÓRGÃO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

MEIO _____

MORADA _____

COD. POSTAL _____ - LOCALIDADE _____

E-MAIL _____ WEB _____

TELF. _____ FAX _____

PROFISSIONAIS ACREDITADOS

NOME _____

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____ FUNÇÃO _____

E-MAIL _____ TELEMÓVEL _____

NOME _____

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____ FUNÇÃO _____

E-MAIL _____ TELEMÓVEL _____

NOME _____

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____ FUNÇÃO _____

E-MAIL _____ TELEMÓVEL _____

VEÍCULO

MARCA _____ MODELO _____ MATRÍCULA _____

OUTROS DADOS

RÁDIO / FREQUÊNCIA _____

FREELANCE – OCS COM OS QUAIS TRABALHA REGULARMENTE:

DATA ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO _____