























SOLICITUD ACREDITACIÓN DE PRENSA

REMITIR POR E-MAIL ANTES DEL 27-11-2025 A LAS 12:00 H. prensa@ima-com.com

MEDIO DE COMUNICACIÓN						
Nombre:						
Dirección:						
Población:				Códig	o Postal:	
Teléfono:	Fax:		E-mail:			
	RESI	PONSABLE				
Nombre:						
Dirección:						
Población:			Código Postal:			
Teléfono móvil:	E-mail:					
	TIPO DE MEI	DIO (marqu	e con X)			
Radio: TV: Prensa:			Internet:			
	NUMERO DE	CREDENC	CIALES			
Redactores:	/	Técnicos:				
	RELACION DE	E COLABOI	RADORES			
Nombre y apellidos		DNI			Nº Licencia	

Yo como responsable, declaro conocer y respetar las normas vigentes. Firma y sello del medio

Las acreditaciones han de retirarse el viernes 28 de noviembre de 2025 (15:00 h a 19:30 h) en las inmediaciones de la Plaza Puerto de Santiago / Avenida Playa La Arena.

