

## Образац захтева за медије

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Медијска кућа: |  |  |  |

Тип Медија

**Изаберите**

|  |
| --- |
| Контакт новинара / уредника / медијске куће |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме: |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Адреса: |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Бр. телефона: |  |

 |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Е-маил: |  |

 |
|  |

|  |
| --- |
| **Ваш захтев:** |

**Рок за одговор је 5 радних дана након пријема вашег захтева. Контактираће Вас лице задужено за односе са јавношћу.**

**Молимо Вас да попуњени образац пошаљете маилом на адресу** novisad.csr@minrzs.gov.rs

Датум слања захтева: **Изаберите датум**