



**COLEGIO DE  
PERIODISTAS  
REGIÓN DE  
MURCIA**

## FORMULARIO SOLICITUD REMEDIREMU

### DATOS PERSONALES

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO.

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

TELÉFONO CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

### DATOS DEL MEDIO DE COMUNICACIÓN

NOMBRE DEL MEDIO:

DOMICILIO FISCAL:

URL:

RELACIÓN LABORAL CON EL MEDIO:

PERIODO DE ACTUALIZACIÓN:

FECHA CREACIÓN DEL MEDIO:

FECHA DE ALTA DEL HOSTING:

Nº DE PERIODISTAS O COMUNICADORES AUDIOVISUALES DE LA PLANTILLA:

Nº DE PERIODISTAS O COMUNICADORES AUDIOVISUALES TITULADOS DE LA PLANTILLA:

Nº DE DOCUMENTOS QUE ENVÍA PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS: