



## SOLICITUD DE RENOVACION DE CARNET

Don/Doña \_\_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titulación académica \_\_\_\_\_

Fecha de expedición \_\_\_\_\_

Centro universitario \_\_\_\_\_

miembro de la Asociación de la Prensa de \_\_\_\_\_  
inscrito en el Registro de Periodistas de la FAPE con el nº \_\_\_\_\_, de conformidad  
con las normas de la Federación de Asociaciones de Periodistas de España,

### SOLICITA

la renovación del Carnet de la Federación en el que consta su inscripción en el Registro  
de Periodistas de la FAPE, a cuyo efecto acompaña la siguiente documentación:

- Una fotografía tamaño carnet.
- Fotocopia del D.N.I. (anverso y reverso).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Don/Doña \_\_\_\_\_  
Secretario General de la Asociación de la Prensa de  
\_\_\_\_\_, CERTIFICO que el solicitante es miembro  
de esta Asociación, desde el \_\_\_\_\_, con  
el número de asociado \_\_\_\_\_.

Firma del solicitante