

Приложение 2
к Правилам
аккредитации журналистов,
работников средств
массовой информации,
информационных агентств
в Народном Совете Донецкой Народной Республики

Председателю
Народного Совета
Донецкой Народной Республики
(инициалы, фамилия)

ЗАЯВКА
на временную аккредитацию журналистов, работников средств
массовой информации, информационных агентств
в Народном Совете Донецкой Народной Республики в _____ году

ИНФОРМАЦИЯ О СМИ

Полное название СМИ	
тематику и (или) специализацию СМИ	
Место нахождения редакции	
Почтовый адрес (с индексом)	
Регион распространения	
Номера телефонов, номер факса, адрес электронной почты редакции	
Адрес интернет-сайта СМИ	

Личные данные журналистов, сотрудников СМИ

Фамилия, имя, отчество, Псевдоним (если имеется)	Должность	Паспортные данные (серия, номер, дата и место рождения адрес регистрации)	Телефоны (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты

Должность
руководителя редакции _____
(личная подпись) Печать _____
(расшифровка подписи)

Фамилия и инициалы исполнителя,
номер его телефона