

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку аккредитации лиц для допуска к освещению последствий ракетно-артиллерийских обстрелов, ударов беспилотных летательных аппаратов и работы противовоздушной обороны на территории Донецкой Народной Республики

(подпункт 3.2.1 пункта 3.2)

ФОРМА

ЗАЯВКА на аккредитацию

Полное официальное наименование средства массовой информации	
Территория распространения продукции средства массовой информации	
Форма распространения (телевизионное вещание, радиовещание, печать)	
Периодичность выпуска и тираж (при наличии)	
Юридический адрес	
Почтовый адрес (с указанием индекса)	
Контактный номер телефона	
Адрес электронной почты	

Личные данные аккредитуемого лица

Фамилия, имя и отчество (при наличии)	
Должность	
Специализация	
Контактный номер телефона	
Адрес электронной почты	
Аккаунт в социальной сети для связи	

Приложения: 1.

2.

_____ (должность руководителя)

_____ (подпись) М. П.

_____ (расшифровка подписи)

Фамилия, инициалы лица,
подающего заявку, контактный
номер телефона
