

تصريح بالمشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز

اسم المؤسسة أو الوسيلة الاعلامية أو الجمعية :

--

اسم المدير المسؤول:..... رقم الهاتف:.....

بيانات الترخيص أو العلم والخبر :

--

اسم مدير المكتب التمثيلي في لبنان ورقم الهاتف (للفصائيات غير اللبنانية):.....
الهاتف.....
عدد المرسلين المنتدبين للتغطية.....

نحن الموقعون أدناه مؤسسة / وسيلة إعلامية / جمعية..... نصرح عن رغبتنا
بالمشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز ونلتزم باحكام المادة ٨٠ من قانون انتخاب أعضاء مجلس
النواب رقم ٤٤ تاريخ ٢٠١٧\٦\١٧ والقرار رقم ٧ تاريخ ٢٠١٨\١\١٨ المتعلق بتحديد قواعد السلوك
للتغطية الاعلامية من قبل وسائل الاعلام الراغبة في المشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز، الذي
اطلعنا على مضمونه كاملاً.

التاريخ:	الاسم والتوقيع والختم:
المؤسسة	

بيروت، في:

مع الموافقة

رئيس هيئة الاشراف على الانتخابات

نديم عبد الملك