



تصريح بالمشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز

الجمهورية اللبنانية
وزارة الداخلية
والبلديات



اسم المؤسسة أو الوسيلة الاعلامية أو الجمعية:

اسم المدير/ة المسؤول: _____ رقم الهاتف: _____

بيانات الترخيص أو العلم والخبر:

عدد المراقبين/المراسلين والمصورين المنتدبين للتغطية _____

اسم مدير/ة المكتب التمثيلي في لبنان ورقم الهاتف (للفضاءات غير اللبنانية): _____
الهاتف _____

عدد المراسلين/المصورين المنتدبين للتغطية _____

يرفق مع الطلب المستندات التالية للمراقبين/المراسلين والمصورين المنتدبين اضافة الى نسخة عن بيانات الترخيص أو العلم والخبر:

- صورة عن الهوية
- صورة شمسية عدد (١)

نحن الموقعون أدناه مؤسسة / وسيلة اعلامية / جمعية _____ نصرح عن رغبتنا بالمشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز للانتخابات البلدية والاختيارية الفرعية في ٢٧ تشرين الاول ٢٠١٩، ولنلتزم بعدم التدخل في العملية الانتخابية.

التاريخ:	الاسم والتوقيع والختم:
المؤسسة	

بيروت، في:

مع الموافقة

مدير عام الشؤون السياسية والاجئين

فاتن يونس