

الجمهورية اللبنانية
وزارة الداخلية والبلديات
هيئة الاشراف على الانتخابات

تصريح للوسائل الإعلامية المحلية والفضائية
بالمشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز

إسم الوسيلة الإعلامية : رقم الهاتف:.....
إسم المدير المسؤول:..... رقم الهاتف:.....
إسم مدير المكتب التمثيلي في لبنان (للفضائيات غير اللبنانية)..... رقم الهاتف.....
مستندات الترخيص المرفقة :

--

عدد المراسلين المنتدبين للتغطية :

نحن الموقعون أدناه مؤسسة..... نصرح عن رغبتنا بالمشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز ونلتزم باحكام المادة ٨٠ من قانون إنتخاب أعضاء مجلس النواب رقم ٤٤ تاريخ ٢٠١٧\٦\٢٠ والقرار رقم ٨ تاريخ ٢٠٢٢\١\٢٥ والمتعلق بتحديد قواعد السلوك للتغطية الاعلامية من قبل وسائل الاعلام الراغبة في المشاركة في تغطية عمليات الاقتراع والفرز

الإسم والتوقيع وختم المؤسسة:

--

بيروت، في:

- المرفقات:
- إذاعة تجارية
 - علم وخبر
 - لائحة بأسماء المشاركين في تغطية عملية الاقتراع والفرز:
 - الصور الشمسية للمشاركين.
 - صورة عن الهوية أو جواز السفر للمشاركين .
 - توقيع التعهد بالالتزام بقواعد السلوك للتغطية الإعلامية.