**ЗАЯВКА**

**для аккредитации представителей белорусских СМИ**

**для работы в Информационном центре Центральной избирательной комиссии Республики Беларусь**

**при проведении выборов депутатов в единый день голосования 24 – 26 февраля 2024 года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** **мобильный телефон****автомобиль: марка, номер***(при необходимости)* | **Редакция СМИ** **(официальное наименование),** **должность** | **Дата,** **гражданство**  | **Паспорт:****серия, номер,** **кем и когда выдан,****идентификационный номер** |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | **Иванов Иван Иванович****+375 ( ) 000 00 00** |  | **00.00.0000****гражданство** | **Серия, номер****кем выдан:****когда выдан: число.месяц.год****№****№** |

**Лицо, ответственное за составление заявки:** ФИО, мобильный телефон

*Достоверность указанных в настоящей заявке сведений подтверждаю,*

Руководитель редакции средства массовой информации,

информационного агентства (иное уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года