

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

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 3.2.2 пункта 3.2)

### ФОРМА

#### ЗАЯВКА на аккредитацию

Полное официальное наименование	
Юридический адрес	
Почтовый адрес (с указанием индекса)	
Контактный номер телефона	
Адрес электронной почты	

#### Личные данные аккредитуемого лица

Фамилия, имя и отчество (при наличии)	
Должность	
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

\_\_\_\_\_