



OBRAZAC ZA AKREDITACIJU MEDIJA

A. PODACI MEDIJSKE KUĆE

1. Naziv medijske kuće
2. Akronim medijske kuće
3. Opština
4. Adresa _____

B. PODACI OVLAŠĆENOG PREDSTAVNIKA MEDIJSKE KUĆE

5. Ime
6. Prezime
7. Adresa
8. Opština
9. Broj telefona
10. E-mail _____

Potvrđujem da je gore navedeni ovlašćeni predstavnik ovlašćen da potpisuje u ime medijske kuće za sve poslove u vezi sa posmatranjem izbornog procesa.

11. Potpis direktora medijske kuće _____ 12. Datum _____

13. Medijska kuća aplicira za akreditaciju za posmatranje: Izbornog procesa Dana izbora

14. Kopija dokumenta o registraciji medijske kuće ili drugog relevantnog dokumenta se nalazi u prilogu ove aplikacije Da Ne

Izjava predstavnika

Izjavljujem da sam ovlašćeni potpisnik medija koji se prijavljuje da bude akreditovan kao posmatrač izbora. Takođe izjavljujem da ja i medijska kuća koju predstavljam:

- Postupaćemo u skladu sa važećim zakonima.

Takođe, svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu potpuni i tačni.

Ime i prezime ovlašćenog predstavnika _____

Potpis ovlašćenog predstavnika _____ Datum _____

- KONTROLNI LIST

Popunjavaju službenici Kancelarije za RPFKPS Centralne izborne komisije

Spisak posmatrača medija

Ime i prezime

Potpis

Datum i mesto