

Дата та вихідний номер

**Міністерство з питань реінтеграції
тимчасово окупованих територій
України**

Чоколівський бульвар, 13,
м. Київ, 03186

Звернення

для оформлення подання на видачу/обмін *(обирається лише один варіант)*
посвідки на тимчасове проживання в Україні працівникові іноземного
засобу масової інформації

просить відповідно до частини

Вид та повна назва іноземного засобу масової інформації

одинадцятої статті 5 Закону України «Про правовий статус іноземців та осіб без громадянства» внести подання територіальному органу Державної міграційної служби в

на видачу/

назва населеного пункту, де розміщено підрозділ ДМС

обмін *(обирається лише один варіант)* посвідки на тимчасове проживання в Україні іноземця (особи без громадянства), який прибув в Україну для роботи кореспондентом або представником іноземного засобу масової інформації з метою виконання ним (нею) своїх службових обов'язків.

Інформація про представника іноземного засобу масової інформації:

1. прізвище, ім'я, по батькові українською мовою та мовою, що зазначена у паспорті:
2. громадянство:
3. дата народження:
4. номер паспортного документу, дата видачі та термін дії документу:
5. посада в іноземному засобі масової інформації.

Прізвище та підпис керівника

Печатка (за наявності)