

Центральная комиссия по выборам
и проведению референдумов
Кыргызской Республики

Адрес: Кыргызская Республика,
г.Бишкек, ул.Раззакова, 59,
Тел.: +996 312 620828
факс: +996 312 620823

ЗАЯВЛЕНИЕ
на аккредитацию международного (иностранного) наблюдателя
APPLICATION FORM
for accreditation as a international (foreign) observer

1.	Фамилия: Family name: Имя: First name: Отчество: Other names:	
2.	Дата рождения (день, месяц, год): Date of birth (day, month, year): Место рождения: Place of birth:	
3.	Гражданство: Current citizenship(s):	
4.	Документ, удостоверяющий личность: Identification document: Номер: Number: Дата выдачи (день, месяц, год): Date of issue (day, month, year): Действителен до (день, месяц, год): Valid until (day, month, year):	
5.	Место работы (полное название, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты): Place of work (full name of employer, address of employer, phone, fax, e-mail): Должность: Position:	
6.	Название организации, которую Вы представляете в качестве иностранного (международного) наблюдателя: Name of the organization which you represent as foreign (international) observer: Телефон (факс):	

	Phone (fax):	
7.	Домашний адрес: Home address: Телефон: Phone: Факс: Fax: Адрес электронной почты: E-mail:	
8.	Опыт международного наблюдения (страна, год, в составе какой миссии): Election observation experience (country, year, sending organization):	
9.	Государственный орган Кыргызской Республики, пригласивший Вас в качестве наблюдателя: State authority of the Kyrgyz Republic which invite you to take part in the election observation:	
10.	Дата прибытия в Кыргызскую Республику: Date of arrival in the Kyrgyz Republic:	
11.	Дата отъезда из Кыргызской Республики: Date of departure from the Kyrgyz Republic:	
	Дата заполнения: Data:	Подпись: Signature: