



11. i. Address in Sri Lanka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ii. Telephone No:  
(Landline)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iii. Mobile No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iv. WhatsApp No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

v. E-mail:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. Local Coordinator / Agent:

i. Name:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ii. Telephone No:  
(Landline)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iii. Mobile No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iv. WhatsApp No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

v. E-mail:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Please fill the attachment herewith

I hereby declare that the above details furnished by me are true and correct and I do further admit that in the event of any particulars found false or incorrect the Director General of Government Information has the full authority to withdraw or cancel the media accreditation card issued to me under his signature.

.....  
Signature of Applicant

.....  
Date

**Note:** This Application should accompany a letter of request from the head of organization.

<b><u>FOR OFFICE USE ONLY</u></b>	
<p>.....</p> <p>Recommended ..... Approved.....</p> <p style="text-align: center;">(DGI)</p>	
<b>Media Accreditation Division, Department of Government Information, No. 163, Kirulapone Avenue, Colombo 05.</b>	

