**طلب اشتراك بخدمات الوكالة الاخبارية**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **اسم المشترك** |
|  | **رقم الهاتف** |
|  | **البريد الالكتروني** |
|  | **نوع الخدمة الاعلامية** |
|  | **المدة الزمنية المطلوبة** |