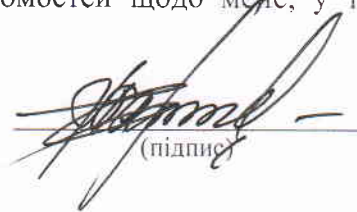


ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Жалямарчук Віктор Анатолійович,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
24.01.1959р.ч. с. Михайлівка Радивилівського району Львівської області
(дата і місце народження)
адреса зареєстрованого місця проживання м. Шемельницьке
буль. Подільська 171 кв. 60
адреса місця фактичного проживання збігається з
місцем реєстрації, інф. код 2157316150
реєстраційний номер облікової картки платника податків*
претендую на зайняття посади першого заступника
(найменування посади та державного органу,
голови Шемельницької районної держав-
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого
ної адміністрації
самоврядування або підприємства, установи, організації)

і даю згоду на проведення спеціальної перевірки відомостей щодо мене, у тому числі відомостей, поданих особисто.

29 січня 2024р.


(підпис)

* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків зазначається про відмову особи від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків. Якщо особа подала копію паспорта громадянина України у формі книжечки, додається копія сторінки паспорта з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті).