

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Юзвас Ірина Вікторівна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
25.09.1984 р.н., м. Імелівський,
(дата і місце народження)
адреса зареєстрованого місця проживання м. Імелівський,
вул. Ланка Мирного 46/2, кв. 38
адреса місця фактичного проживання м. Імелівський
вул. Ланка Мирного 46/2 кв. 38,
реєстраційний номер облікової картки платника податків* 3204420028,
претендую на зайняття посади начальника юридичного відділу
(найменування посади та державного органу,
апарату Імелівської районної військової адміністрації
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого
самоврядування або підприємства, установи, організації)

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

16 липня 2025 р.

Юзвас Ірина
(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).