

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Саввак Георгій Анатолійович
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
25.10.1975 р. м. Володимир Житомирської області
(дата і місце народження)
адреса зареєстрованого місця проживання м. Житомирська
вул. Ваніменська 104 кв. 60
адреса місця фактичного проживання м. Житомирська
вул. Ваніменська 104 кв. 60
реєстраційний номер облікової картки платника податків* 2769112033
претендую на зайняття посади заступника начальника управління -
начальника відділу цивільного захисту та безпеки з правоохоронних
органів управління з питань оборони, мобілізаційної, резервної-екстреної
роботи, цивільного захисту та безпеки з правоохоронних органів суднобудівної
(найменування посади та державного органу,

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.

18 лютого 2026р.

(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).