

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Каразієв Чар Васильович,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)

26.09.1969 р.н. м. Горішній, Донецької області
(дата і місце народження)

адреса зареєстрованого місця проживання в.п. Уманський 6

адреса місця фактичного проживання в.п. Уманський 6В
кв 35

реєстраційний номер облікової картки платника податків *2547117574,
претендую на зайняття посади начальника управління
(найменування посади та державного органу,

з питань оборони, мобілізаційної,
органу влади Автономної Республіки Крим, органу місцевого

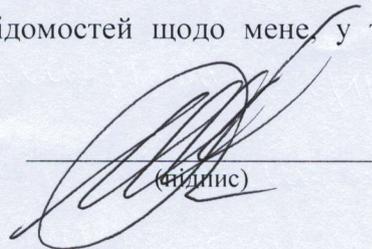
решило-секретної роботи, цивільного
самоврядування або підприємства, установи, організації)

зв'язку та взаємодії з правоохоронними
органами Хмельницької районної

державної адміністрації

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

12 березня 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).