

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Ратушняк Ольга Петрівна,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
17.11.1974 р.н., м. Хмельницький,
(дата і місце народження)
адреса зареєстрованого місця проживання вул. Селенська, 8.14
м. Хмельницький
адреса місця фактичного проживання вул. Селенська, 8.14
м. Хмельницький
реєстраційний номер облікової картки платника податків* 2434902283,
претендую на зайняття посади керівника апарату
(найменування посади та державного органу,
Хмельницької районної державної адміністрації
Хмельницької області
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.

22 березня 2016 р.

[підпис]
(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).