

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Григорук Андрій Володимир,
(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності) особи, яка претендує на зайняття посади)
16.05.1990 м. Львів-Івано-Франківська облас.
(дата і місце народження)
адреса зареєстрованого місця проживання м. Івано-Франківська
вул. Довженка № 57
адреса місця фактичного проживання м. Івано-Франківська
вул. Довженка № 57
реєстраційний номер облікової картки платника податків*
претендую на зайняття посади Заступник начальника Івано-Франківської
районної військової адміністрації
(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.

14 05 2020 р.


(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).