

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я,

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата і місце народження)

зареєстрований (зареєстрована) за адресою: _____

та фактично проживаю за адресою: _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків*:

претендую на зайняття посади

(найменування посади та державного органу, органу

_____ влади Автономної Республіки Крим чи органу місцевого самоврядування)

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

_____ 20__ р.

(підпис)

* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків 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).