

ЗГОДА

на проведення спеціальної перевірки

я, Ковале Наталія Володимирівна,
(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 член Вищої кваліфікаційної
(найменування посади)

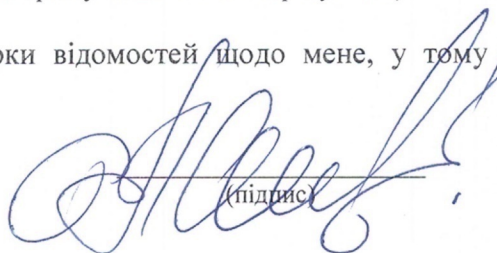
ради суддів України

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.

16 09 2019 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 маю