

ЗГОДА

на проведення спеціальної перевірки

Я, Глишигорчук Микола Іванович,
(прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (дата і місце народження)

зареєстрований ☒ (зареєстрована) ☐ за _____ адресою

та ☒ фактично проживаю ☐ за _____ адресою

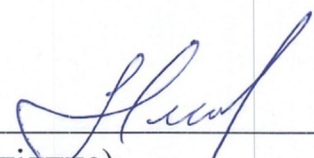
реєстраційний номер облікової картки платника податків*

_____ претендую на зайняття посади
члена Вищої кваліфікаційної комісії
(найменування посади) судді в Україні

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.

22 03 2019р.


(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).