

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Чубатсько Оксана Степанівна

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата і місце народження)

зареєстрований (зареєстрована) за адресою с-ще Вєрховина, вул. Івано-Франківська 48/01, Вєрховинський р-н, с-ще Вєрховина, Івано-Франківська обл.
та фактично проживаю за адресою с-ще Вєрховина, вул. Івано-Франківська 48/01, Вєрховинський р-н, с-ще Вєрховина, Івано-Франківська обл.

реєстраційний номер облікової картки платника податків*

претендую на зайняття посади гастуникка - самшного голови

(найменування посади)

з матамь діяльності виконавця органів роз
Вєрховинської адміністрації
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.

08 12 2018р.

О. Чубатська
(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).