

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

Я, Кобаль Михайло Філонович,
(прізвище, ім'я та по батькові)

08.11.2020
(дата і місце народження)

zareєстрований (zareєстрована) за адресою _____

та фактично проживаю за адресою _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків*

претендую на зайняття посади члена Вищої ради правосуддя
(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.

08.11.2020 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).