

**ЗГОДА**  
**на проведення спеціальної перевірки**

Я. Зінченко Володимир Михайлович  
(прізвище, ім'я та по батькові)

09.01.1964 р.н., м. Трьбінка Топкивської обл.  
(дата і місце народження)

зареєстрований (зареєстрована) за адресою м. Трьбінка Топкивської обл., вул. Трьбінська 38/403

та фактично проживаю за адресою м. Трьбінка Топкивської обл., вул. Трьбінська 38/403

реєстраційний номер облікової картки платника податків\* 201703

претендую на зайняття посади заступник міського голови з питань  
(найменування посади)

зв'язаних виконавчих органів Трьбінської сільської ради  
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.

30 місяця 2017 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).