

ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки

я. Іваненко Леоніда Вікторовича
(прізвище, ім'я та по батькові)

02.11.1967 р.н., місто Севастополь - м. Трібільськ
(дата і місце народження) Республіка Крим обл,

зареєстрований (зареєстрована) за адресою Україна, Кримська область, м. Севастополь, вул. Генерала Григорія Денисенка, 10,
та фактично проживаю за адресою Севастополь, вул. Генерала Григорія Денисенка, 10,

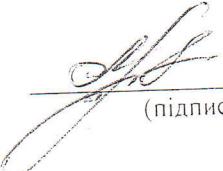
реєстраційний номер облікової картки платника податків* 360333015,
претендую на зайняття посади адміністратор Трібільської відділення
(найменування посади) ради

Трібільська відділення ради Севастопольської общини
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 листопада 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 відповідно до ст. 12 Закону України «Про податкову політику в Україні»).