

**ЗГОДА
на проведення спеціальної перевірки**

Я, Ярина Вікторівна Баршова,
(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*

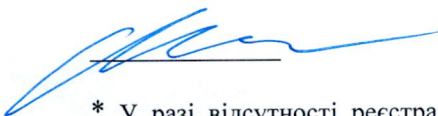
_____ ,
претендую на зайняття посади Голова Вищого
(найменування посади)

ради правосуддя
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.

16 листопада 2019 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).