

Министру государственной безопасности
Луганской Народной Республики
Антонову А.А.

_____,
(Ф.И.О. кандидата в родительном падеже)

зарегистрированного (-ой) по адресу:

(адрес места регистрации)

проживающего (-ей) по адресу:*

(адрес фактического проживания)

(контактный телефон, адрес электронной
почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

даю согласие на проведение в отношении меня специальной проверки в соответствии с пунктом 12 раздела XXI «Переходные положения» Временного положения о нотариате Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 18.10.2019 № 650/19 (с изменениями), и Положением о Квалификационной комиссии нотариата при Министерстве юстиции Луганской Народной Республики и квалификационном экзамене, утвержденным приказом Министерства юстиции Луганской Народной Республики от 10.06.2020 № 423-ОД и зарегистрированным в Министерстве юстиции Луганской Народной Республики 10.06.2020 за № 236/3420.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*Указывается в случае, когда место регистрации отличается от места фактического проживания.