

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