|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 1 до Порядку організації і проведення конкурсу з визначення осіб, які надають Моторному (транспортному) страховому бюро України послуги у сфері права |
|  | **Конкурсній комісії МТСБУ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Назва юридичної особи /прізвище, ім’я та по батькові кандидата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(номер контактного телефону)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адреса електронної пошти)* |

**З А Я В А**

Прошу допустити до участі в оголошеному МТСБУ \_\_\_\_\_.2023 конкурсі з визначення осіб, які надають Моторному (транспортному) страховому бюро України (МТСБУ) послуги у сфері права, а також провести кваліфікаційне оцінювання для підтвердження здатності здійснювати надання послуг у сфері права.

Достовірність інформації наведеної у документах, долучених до цієї заяви підтверджую.

За результатами конкурсу прошу рекомендувати мою кандидатуру для співпраці Генеральному директору МТСБУ.

Додатки:

1) копія паспорту або іншого документа, що посвідчує особу (для фізичної особи), копія реєстраційного номера облікової картки платника податків;

2) копія установчих документів (для юридичної особи);

3) лист зацікавленості;

4) копія свідоцтва про право заняття адвокатською діяльністю;

5) письмова згода на проведення щодо неї перевірки за встановленою формою);

6) письмова згода на обробку персональних даних та оприлюднення копій документів

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (підпис) (ініціали, прізвище)*