|  |
| --- |
| Руководителю Управления Федеральной антимонопольной службы по Московской области  И.В. Золотарёву  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О. полностью* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(ей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *полный адрес фактического проживания с указанием индекса*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *контактные тел. для связи (моб.,дом.)* |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Прошу возвратить документы, представленные мной для участия в конкурсе по формированию кадрового резерва **для замещения вакантных должностей государственной гражданской службы** Московского областного |
| УФАС России, завершенного «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года. |
| *дата завершения конкурса* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *личная подпись*  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года |