|  |
| --- |
| Руководителю Управления Федеральнойантимонопольной службы по Московской областиИ.В. Золотарёвуот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *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  |