Министерство экономики

Департамент по санации и банкротству

Петрова Юрия Николаевича

(фамилия, собственное имя, отчество

(если таковое имеется) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прохождении аттестации

Прошу допустить меня к прохождению аттестации и выдать мне аттестат временного (антикризисного) управляющего категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается категория аттестата временного (антикризисного) управляющего, которую лицо, подающее заявление, желает получить по итогам аттестации)

О себе сообщаю следующие сведения:

число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область)

фамилия изменена на фамилию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать документ, которым установлено это изменение)

собственное имя изменено на собственное имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать документ, которым установлено это изменение)

отчество изменено на отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать документ, которым установлено это изменение)

к уголовной ответственности привлекался (не привлекался), (если привлекался, дополнительно указываются, когда и по какой статье Уголовного кодекса Республики Беларусь, вид наказания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на учете в организациях здравоохранения в связи с психическим расстройством (заболеванием), алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией не состою;

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

адрес регистрации по месту жительства, фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес для корреспонденции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: +375-29 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

используемый мессенджер и его телефонный номер, аккаунт в социальной сети (при желании) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись)

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 (отметка о наивысшей категории аттестата, которую вправе получить претендент в соответствии с требованиями законодательства об урегулировании неплатежеспособности (проставляется лицом, принимающим документы)