Приложение 1
к Правилам по урегулированию конфликта интересов должностных лиц и работников

Кому: _____

От кого: _____

Заявление о наличии конфликта интересов
☐ потенциального ☐ реального

_____ _____
(Фамилия, Имя, Отчество) *(Дата возникновения обстоятельства (ситуации))*

Пожалуйста, опишите ниже суть взаимоотношений и ситуаций, в которые Вы вовлечены и которые, по Вашему мнению, создают или могут создать конфликт интересов. После этого направьте заполненную и подписанную настоящую форму в соответствии с утвержденными Правилами

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Настоящим подтверждаю, что сведения и факты, описанные выше, являются достоверными и полными. Я изучил и понял требования Правил по урегулированию конфликта интересов должностных лиц и работников ТОО «Центр организации дорожного движения города Астана» и подтверждаю, что настоящее Заявление соответствует их положениям.

_____ _____ _____
ФИО *Подпись* *Дата*