Приложение 2
к Правилам по урегулированию конфликта интересов должностных лиц и работников

Подтверждение

Настоящим подтверждаю, что я

_____

(Фамилия, имя отчество)

изучил, понял и обязуюсь добросовестно соблюдать требования Правил по урегулированию конфликта интересов должностных лиц и работников ТОО «Центр организации дорожного движения города Астана».

_____	_____	_____
ФИО	*Подпись*	*Дата*