

Колесницькому управлінню
з питань розв'язання
ситуації Ім'я: Іванова О.А.
Ім'я: Іванова О.А.
Ім'я: Іванова О.А.
Ім'я: Іванова О.А.
Ім'я: Іванова О.А.

Заява

про проведення перевірки, переданої
Законом України "Про опієння владі"

Я, Іванова О.А.,
визнаю до статті 4 Закону України
"Про опієння владі" повідомляю, що
заборони, вказані в статті 4 Закону України не застосовуються
щодо мене.

Надаю згоду на:

- проведення перевірки;
- опієнення владі щодо мене, визначеного
до статті 4 Закону України "Про опієння владі";

Додаток: копії, завірені підписом керівника
кадрової служби і списком платіжів;
сторінок паспорту громадянина
України з даними про прибуток,
ім'я та по батькові, видану паспорту,
та місце реєстрації; декларацію
про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру
за 2015 рік, документа, що
підтверджує реєстрацію у
державному реєстрі фізичних
осіб - платників податків.

12.09.2016 р.