

Начальнику **КОПІЯ**
ГУ ДМС України
в Дніпропетровській області
Говорусі О.О.

Литвишевої Катерини
Борисівни


Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про очищення влади"

Я, Литвишева Катерина Борисівна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про очищення
влади" повідомляю, що заборони, передбачені
частиною третьою або п'ятою статті 1
Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
продовження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відно-
сно до вимог Закону України "Про очищення
влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом
керівника кадрової служби і скріплені
печаткою:
сторінок паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по бать-
кові, вихідну частину та місце реєстра-
ції;
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 2014 рік;
довідки про присвоєння ідентифікаційного
номеру.

З оригіналом згідно

Головний спеціаліст СКЗА  В. Гурогіна