

Державна міграційна служба України

(найменування органу перевірки, до якого  
надсилається запит)

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про початок проходження перевірки відповідно до**  
**Закону України “Про очищення влади”**

<b><u>18.04.2024</u></b> (дата початку перевірки)	<b>В Головному управлінні Державної міграційної служби України в Дніпропетровській області</b> (найменування органу державної влади/органу місцевого самоврядування)
---	---

розпочато проведення перевірки щодо:

**Муравйової Олени Ігорівни, Головне управління Державної  
міграційної служби України в Дніпропетровській області**  
(прізвище, ім'я та по батькові особи, місце роботи,

**головного спеціаліста Відділу № 9 у місті Кривому Розі**  
(посада на час застосування положення Закону України “Про очищення влади”)

**Начальник Головного управління  
Державної міграційної служби  
України в Дніпропетровській області**

(найменування посади керівника органу державної влади/  
органу місцевого самоврядування)

(підпис)

**Богдан ЧЕГІЛЬ**

(ініціали та прізвище)