

Начальнику Управління ДМС  
в Івано-Франківській області  
Сайбу С.С.;  
головного спеціаліста ВАРУ ДМС  
в Івано-Франківській області  
Дарчин Богдани Богданівни.

Заява  
про проведення перевірки передбаченої ЗЧ „Про очищення влади“.

Я, Дарчин Богдана Богданівна, відповідно до ст. 4 ЗЧ  
„Про очищення влади“ повідомляю, що заборони, передбачені  
частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не  
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
отримання відомостей щодо себе відповідно 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-батькові, видачу паспорта та місце  
реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового  
характеру за 2014 рік;  
документа, що підтверджує реєстрацію в Державному реєстрі  
фінансних осіб-платників податків.

Головний спеціаліст сектору КЗСв ІМ  
УДА в адмін.

14.09.2015/г.

В.П. Дарчин