

[Handwritten signature]

Нагальнику Управління ДМС
України в Івано-Франківській
області
Сайбу С.С.
Косминича Олександра
Васильовича, головного спеціаліста
сектору інформаційних технологій
УДМС України в
Івано-Франківській області

КОПІЯ

Заява

про проведення перевірки, передбаченої

Законом України "Про обмеження виїзду"

Я, Косминич Олександр Васильович, відповідно
до статті 4 Закону України "Про обмеження виїзду"
повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою
або четвертою статті 1 Закону, не застосовувались
щодо мене.

Надано згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
виїзду Закону України "Про обмеження виїзду";

Додаток: копії, завірені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними
про призовище, ім'я та по батькові, видачу паспорта
на місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2017 рік;

картки пенсійного страхування



з оригіналом згідно

07 вересня 2018 р.

Завідувач сектору
України в Івано-Франківській
області;

[Handwritten signature]
Р.М. Терещенко