



Нагальнику Управління ДМС  
України в Івано-Франківській  
області  
Сайву С.С.

Коваленко Ніана Мironivna  
головного спеціаліста Штатенки  
ного районного відділу УДМС  
України в Івано-Франківській  
області

### Заява

про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України „Про отримання владу”

Я, Коваленко Ніана Мironivna, відповідно  
до статті 4 Закону України „Про отримання владу” повідомляю,  
що заборони, передбачені частинною третьою або четвертою  
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог  
Закону України „Про отримання владу”.

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 зовнішні  
фінансові характеру за 2017 рік,  
картка пенсійна



06.09.2018 р.

Зобов'язуюся  
України в Івано-Франківській  
області



А.М. Терещенко