

Начальнику Управління
ДМС України
в Івано-Франківській області
Сайбу С.С.
Млодавіної Галини
Олександрівни
головного спеціаліста
Івано-Франківського
МРД ДМС України

Заява

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

Я, Млодавіна Галина Олександрівна, відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборонені передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Нарадою згодую на:

проведенню перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до Закону України "Про очищення влади".
Додаток: копії завідчень, підписом керівника кадрової служби і скріпленою печаткою сторінкою паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по-батькові, видачу паспорта та місце реєстрації; декларації про майно, доходи, витрати зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік; документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків.

24.12.2015

Олександр
(власний підпис)

З оригіналом згідно
Головний спеціаліст
Учас Р.обласної

В.П.Душенко
В.П.Душенко

