

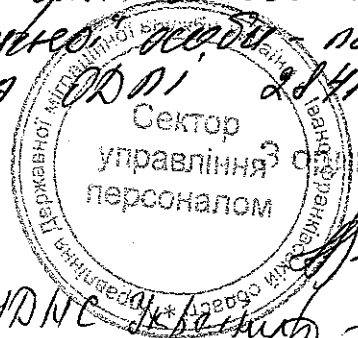
[Handwritten signature]

Нагамовику, Управління ДМС
України в Івано-Франківській області
Сайбу С.С.
Михайлишин Дмитрівич
Директор
годового спеціаліста
Івано-Франківського регіонального відділу
ДМС України в Івано-Франківсь-
кій області

Завва
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про оптимізацію"

Я, Михайлишин Дмитрівич
відповідно до статті 4 Закону України "Про
оптимізацію" повідомляю, що збором, перед-
баченої частинкою третьою або четвертою статті 1
Закону, не застосовуються інші мени.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
організаційних заходів щодо себе відповідно до
вимог Закону України "Про оптимізацію".
Додаток: копії, надані підписом керівника
кадрової служби, і серією негативної
сторінки паспортного зображення України
з даними про проживання, і її та по-
 батьков, віддану паспорт та місце реєстра-
ції: про місце, проживання, вартість,
роботу, значення фінансового характеру за 2017р.
картки фінансової плати, плати, плати
Івано-Франківська



20 вересня 2017р.
Т.В.О. завідувача сектору УП УДМС
в Івано-Франківській області
О.В. Кнурінська