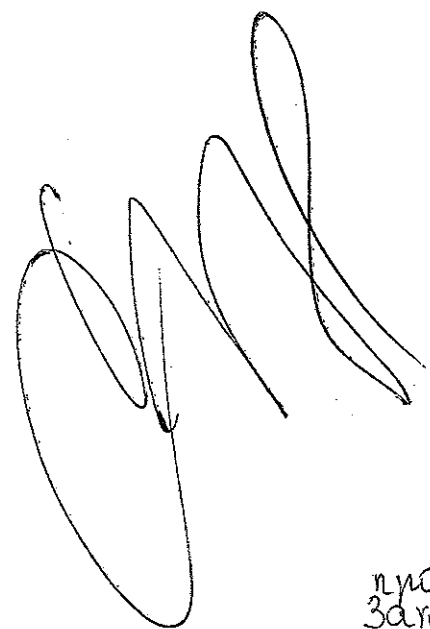


КОПІЯ

Головному Управлінню ДМС України в
Івано-Франківській області
Сайбу С.С.
Головній Жетоні Романівні
головного спеціаліста Адміністративного
міського відділу УДМС України
в Івано-Франківській області



Заява
про проведення перевірки передбаченої
Законом України "Про очищення влади"

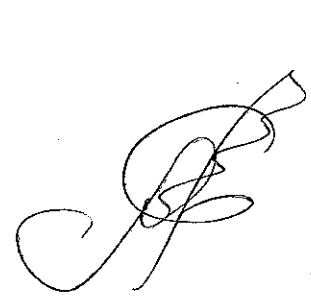
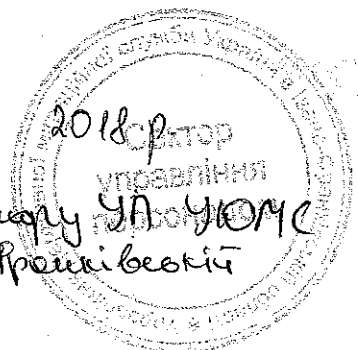
Я, Головицкая Тетяна Романівна,
відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення
влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Згідно згодю на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України "Про очищення влади".
Додаток: копії, засвідчені підписом керівника над-
робної служби і скріплені печаткою:
сторінок паспорта громадянина України
з доданим про прізвище, ім'я та по бать-
кові, видату паспорта та місце
реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 2017 рік;
картки матишного податків

05 вересня

2018 р.

Завідувач сектору
України в Івано-Франківській
області



А.М. Терещенко