

Левінтова В.В.

начальнику місцевого управління
Державної міграційної служби
України в Одеській області.

Погребняк О.І.

Левінтової Світлани Тетяніївни

Для перевірки
вимог Закону
від 12.06.17

Заява.

про проведення перевірки, передбаченої Законом
України „Про очищення влади“.

Я, Левінтова Світлана Тетяніївна, відповідно до
статті 4 Закону України „Про очищення влади“
повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою
або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються
щодо мене.

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до статті 4 Закону України „Про очищення влади“.

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

- сторінок паспорта громадянина України
з записами про прізвище, ім'я та по батькові
видачу паспорта та місце реєстрації;
- декларації про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2016;
- документа, що підтверджує реєстрацію у
державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

Згідно з оригіналом

ПОДАТИ	ВІДДІЛУ УПРАВЛІННЯ ПЕРСОНАЛОМ
ПІДПИС	О.М. Шиньков
ПІДПИС	ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ
68	12
	2017 р.

07.12.2017р.



Handwritten signature