

Голові Національної служби
здоров'я України
Петренку О.Є.

Поліщук Мелани Вікторівни

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про обмеження влади"

Я, Поліщук Мелана Вікторівна, відповідно до
статті 4 Закону України "Про обмеження влади"
повідомляю що заборони, передбачені гостинною
пунктовою або генеральною статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України "Про обмеження влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:
сторінок паспорта громадянина
України з даними про прізвище,
ім'я та по батькові, видачу пас-
порта та місце реєстрації;
декларації про майно доходи,
витрати і зобов'язання фінан-
сового характеру за 2017 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію
у державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

28.12.2018р.

М. П. —