

Голові
Національного
агентства здоров'я
України
Темиренку О. Е.
Савоцьке вквенті
Олексіївське

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
законом України «Про обмеження
влади»

Я, Савоцька вквенте Олексіївна, відповідно
до статті 4 закону України «Про
обмеження влади» повідомляю, що заборо-
ни, передбачені частинкою першою
або четвертою 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:
старшого паспорта громадянина
України з записом про прізвище,
іміє та по батькові, вказу
паспорта та місця реєстрації;
декларації про майно, доходи,
витрати і зобов'язання фізичного
особи за 2018 рік;
документи, що підтверджують реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних
осіб - платників податків

19.06.19 р.

Гр/ Савоцька вкв.