

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

Чернишова Сергій Володимир-
инович

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження влади“

Я, Чернишов Сергій Володимирович, відповідно до
статті 4 Закону України „Про обмеження влади“ повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проведення 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
данymi про прізвище, ім'я та по батькові,
видату паспортом та місця реєстрації;
дві копії про матір, доходи, витрати і зобов'язання
визначені фінансового характеру за 2018 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у дер-
жавному реєстрі фізичних осіб - платників
податків.

01.10.2019р.

