

[Handwritten signature]

Начальнику Головного управління
ДМС України
у Дніпропетровській області
Керівагу А. А.
Заступник начальника
чи державній поштовою-риту-
вальної частини Головного
управління ДМС України
у Дніпропетровській області
майор служби цивільного
захисту
Швейк Руслана Вікторівна

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про очищення виадзи"

Я Швейк Руслана Вікторівна, відповідно до статті 4
Закону України "Про очищення виадзи" повідомляю,
що заборони, визначені частинною третьою
або четвертою статті 1 Закону, не застосо-
вуются щодо мене.

Надаю згоду на:
Проведення перевірки
сприможності відомостями щодо себе відповідно
до вимог Закону України "Про очищення виадзи"

Додаток: Копії: Засвідчени підписом керівника
колективної служби і співробітні
підаткової сторінки паспорту
громадянина України з записом
про призвання, ім'я по батькові,
видати паспорт та місце
реєстрації

Заявляю що підтверджую
майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру
за 2015 рік

документами, що підтверджую
реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб
платником податку в

17.08.2016 року

[Handwritten signature]