

Начальнику Головного управління
ДСМС України у Дніпропетровській
області
Кульбачу А.А.
начальника пункту охорони
здоров'я центру забезпечення
діяльності Головного управління
ДСМС України у Дніпропетровській
області
Погорелової Татни Олександрівни

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

Я, Погорелова Татна Олександрівна відпо-
відно до статті 4 Закону України "Про очищення
влади" повідомляю, що заборони, визначені
частиною третьою або четвертою статті 1
Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки
сприядження відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України
"Про очищення влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою
сторінок паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я по-батькові
визначу паспорта та місце реєстрації
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних осіб
платників податків.

10.08.2015

Татна