

Натальнику Толового управління
ДМС України у Дніпропетровській
області

Кум'бачу А.А.

начальника відділу адміністративного
забезпечення Центру забезпечення
діяльності Толового управління
ДМС України у Дніпропетровській
області

Басан Вікторії Анатоліївни

Handwritten signature

Заява

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

Я, Басан Вікторія Анатоліївна, відповідно до
статті 4 Закону України „Про очищення влади“
повідомляю, що заборони, визначені частиною
третьою або четвертою статті 4 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України „Про очищення влади“

Додаток: копії завідчені підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою:
сторінок паспорту громадянина України з
данними про прізвище, ім'я по батькові,
видати 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.

07.08.2015

Handwritten signature