

Головному Головному управлінню ДМС  
України у Дніпропетровській області  
Кувальду А.А.

Головного бухгалтера ІРДНРЧ  
Головного управління ДМС України  
у Дніпропетровській області  
Резишньої Ірини Василівни

### Заява

Я, Резишняя Ірина Василівна, відповідно до статті 4 Закону України „Про опецення владн“ повідомляю, що зобрав, виконала частинкою третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовується щодо мене.

Учадою згоду на:

проходження перевірки;

определення відносностей щодо себе відповідно до вимог Закону України „Про опецення владн“.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби; скріплені печаткою сторінка паспорта громадянина України з записом про прізвище, ім'я по батькові, відразу паспорта та місце реєстрації;

декларацию про леадно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за добуток;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків.

10 травня 2016 рік