

Наказу Головного управління
Діє Укрсїм у Дніпропетровській обл.
Кувбару в в.

Головного бухгалтеря
СБ зернової поселено-рекуваль
састими Головного управління
Діє Укрсїм у Дніпроп. області
Дієтної Састими Федорівни

Заява

про проведення перевірки, передбачені Законом
України „ Про обмеження владзі.”

Я, Дієтні Састими Федорівна, визнаю що
статті 4 Закону України „ Про обмеження владзі”
повідомила, що заборони, визначені статтею
третьою або четвертою статті 4 Закону, не
заastosовуються що до мене.

Заявляю згоджені: проходження перевірки:
оприлюднення візностей щодо себе визнаю,
що вимощи Закону України „ Про обмеження владзі”.

Докази: копії завідані підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою; сторінок
паспорта громадянина України з даними про
призвання, ім'я, по батькові; видана паспортна
та місце реєстрації; декларації про місцезна
ходження, витрати і зобов'язання фінансового
характеру за доБРік, документи що підтвер
джують реєстрацію у державному реєстрі
фізичних осіб-постановителів.

07.03.2016р.