

*** заява пишеться власноруч**

*Начальнику Головного управління
Держпродспоживслужби у Волинській
області
Лозинському Б.В.*

(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА
*про проведення перевірки, передбаченої Законом
України "Про очищення влади"*

Я, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копія сторінок паспорта громадянина України;

копія декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2017 рік;

копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру.

_____ 2017 р.

_____ (підпис)