

В.о. державного секретаря
Міністерства охорони здоров'я
України

Долемевській Л.А.

Камушішша Валерія Андрійовича

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про обмеження влади"

Я, Камушішша Валерія Андрійович
відповідно до статті 4 Закону України
"Про обмеження влади" повідомляю,
що забороню, передбачені застосуванням
кримінальним або четвертою статтею 1 Закону
не застосовуватися щодо мене.

надано згоду на:

проходження перевірки;

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

Додати: Копії, засвідчені підпи-
сом керівника кадрової
служби і керівника несамо-
стійливості;

сторінки паспорта громадян-
ства України з записами

про призовище, ім'я та

но батькові, видачу пас-
порта та місця реєстрації;

декларації про майно,

доходи, витрати і зобов'язан-
ня фіскального харак-
теру за 2018 рік;

документа, що підтверджує

реєстрацію у Державному

реєстрі фізичних осіб-конт-

рактантів і позачайців.

26 червня 2019 р.

Валерія