

Судовій О.О.
прошу розглянути
перевірку
/акт/

Державному секретарю
Міністерства охорони
здоров'я України
Андрію А.О

Мрука Марина Рамирівна

ЗАЯВА

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

Я, Мрука Марина Рамирівна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про обмеження
влади" повідомляю, що заборони, передбачені
частинною третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Нараю згодую на:
проходження перевірки;
виринюдення відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України "Про
обмеження влад";

додати: копії, скріплені печаткою та
підписом керівника кадрової служби;
сторінок паспорту України громадянства
України з даними про прізвище, ім'я та
по батькові, виразу паспорта та місця
реєстрації;

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

документи, що підтверджують реєстрацію у
державному реєстрі фізичних осіб - платників
податків.

29.12.2017

Мрука