

Месламу-генов
п. П. Маринківу
Станіславської Оксани
Грошавни

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження влади

Я, Станіславська Оксана Грошавни, в.
відно до ст. 4 Закону України „Про обмеження
владу” повідомляю, що заборони, передбачені
стат. 3 або 4 статті Закону не застосову-
ються мене

Надаю згоду на:

проведенню перевірки;
виключення можливості щодо себе всти-
гнути до вилучення Закону „Про обмеження вла-
ди”;
Додаток: копії, завірени підписом керівни-
ка кадрової служби і закріплені печаткою
сторінок паспорта громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по бать-
ку; видату паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і з-
обов'язання фінансового характеру за 2015;
документа, що підтверджують реєстрацію у
Державному реєстрі фізичних осіб - пла-
тників податків історією паспорта грома-
дянина України для особи, яка через втрату
оригіналу переконання відновлюється від при-
пущеної реєстраційного намеру облікової
картки платника податків та повідом-
ляє про це відповідному контролюючому
органу; має про це відповідну відомість
у паспорті громадянина України.

07.09.2016р.