

Ногоальнику Головного управління
ДМС України у Закарпатській області
вжарат-мадору сумної цивільного запису
Ленському О.М.
Рувеского Андрія Олександровича

Заява

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

Я, Рувеский Андрій Олександрович, відповідно до
статті 4 Закону України "Про обмеження влади"
повідомляю, що заборони, передбачені газетною
пресною або безперечною статті 1 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо мене відповідно
до статті 4 Закону України "Про обмеження влади".

Додаток: копії зазначені підписом керівника
кадрової служби і скріншоті платіжкою;
сторінок паспорту громадянина України
з даними про прізвище, ім'я та по
батькові, відому паспорту та місце
реєстрації;
чек-вирачі про маю доходи, витрати,
зобов'язання фінансових характеру з 01.01.2016р.
документа, що підтверджує реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

14.04.2016р

