

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 гасичною  
гребною або безвертою 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 застуджені підписом керівника  
кадрової сумної, скріншоти педаткою;  
сторінок паспорту громадянина України  
з даними про прізвище, ім'я та по  
батькові, відому паспорту та місце  
реєстрації;  
чек-варації про мабно доходи, витрати,  
зобов'язання фінансових характеру зобов'язань,  
документа, що підтверджує реєстрацію  
у Державному реєстрі фізичних осіб -  
платників податків.

14.04.2016р

