

Місцю іноді
С. Я. Сидорас
Головною метаю ідїї
перекваліфікацїю
отримувачів іноді
Левченко С. Я.

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про опієконе владї"

Я, Левченко С. Я. заявляю, відповідно
до статті 4 Закону України, Про опієконе
владї "повідомляю, що заборони, передбаченї
частинною першою або третьою статті 4
Закону, не застосовуються щодо мене.

Заявляю згодю на:

- проведення перевірки;
- опієконе владї щодо мене відповідно
до статті 4 Закону України, Про опієконе владї.

Додаток:

- копія паспорта громадянина України
- копія декларації про майно, доходи,
вїдходи і зобов'язання фінансовою
характеру за 2015 рік;
- копія документа, що підтверджує реєстрацію
у державному реєстрі фізичних осіб-платників
податків.

06. 06. 2016