

Фіскальній службі України
з лікарських засобів та медичного
за кордоном
Гузє Катерині Ярославівні
Аксенова Михайло Миколайович

Ф. № 113
20 Згідно з
законів, ухвалених
Земельними
статтями
п. 02 17

Заява

Про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про опічний закон»

Я, Аксенов Михайло Миколайович
відповідаю на статті «Закону України «Про
опічний закон» повідомляю, що згідно з
передбаченої частиною третьою одо четвертою
статті 1 Закону, не застосовуватиме цього мене
надаю згоду на: Проведення перевірки; опічного
відомості щодо себе відповідно до вимог Закону України
«Про опічний закон»

Додаток: копії паспорт громадянина України, графіку витрат
прожиттєвих витрат, витрати і зобов'язання фінансового
характеру за 2016 рік; відомості про призначення ідентифікаційного
номеру

п. 01 20 17 р.