

Державна служба з лікарських
засобів у Миколаївській
області

Нагальнику служби
Славко Н.М.

Стадніченко Лесі Михайлівни

Заява
на проведення перевірки передбаченої
Законом України "Про очищення влади"

Я, Стадніченко Лесі Михайлівни, відповідно до
статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю про заборони, передбачені третьою
або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо
мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
сприлюднення відомостей щодо мене відповідно до
вимог Закону України "Про очищення влади"

- Додатки:
1. Копії сторінок паспорту громадянства
України з даними про прізвище, ім'я та
по-батькові, виду паспорту та місце
реєстрації;
 2. Копії декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік;
 3. Копія документа, що підтверджує реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних осіб-платників
податків.

02.06.2015

Лесі