

Начальнику
Державної служби з лікарських
засобів та контролю за
наркотиками у Миколаївській
області

Юрію ГАЛЬЧЕНКО

Тетяна Ірина Болорчишвілі

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої Законом України “Про
очищення влади”

Я, Тетяна Ірина Болорчишвілі,
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за 2025 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України “Про запобігання корупції”.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України “Про очищення влади”*.

Додаток: копії, засвідчені підписом головного спеціаліста з питань персоналу і скріплені печаткою:

сторінка паспорта громадянина України;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

02 04 2026 р.

ТБ
(підпис)