Грічко Ю.
Прошу організувати
перевірку
28.10.2026р.
ЮГ

Начальнику Територіального
органу Українського
фармацевтичного агентства
у Вінницькій області
Грині Власюк
Блажівської Марини Олександрівни

Заява

про проведення перевірки, передбаченої Законом України „Про очищення влади"

Я, Блажівська Марина Олександрівна, відповідно до статей 4¹⁶ Закону України „Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною першою або четвертою статті 1 Закону, на 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 керівника служби управління персоналом і скріпленої печаткою:

лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у сформі картки та документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

28.10.2026 Бистівська М.О. Бух-