

М.в.о. голови Подільської
районної в місті Києві
державної адміністрації
Мондрівському В.М.

головного спеціаліста архівної
відділу Подільської районної в
місті Києві державної адміністрації
Тарашенка В.І.

Заява

Про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження влади

Я, Тарашенко Валентин Іванович, відповідно
до ст. 4 ЗУ „Про обмеження влади“ повідомляю,
що заборони, передбачені 2.3 або 4.ст.1 Закону
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проведення перевірки:

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог ЗУ „Про обмеження влади“

Додаток: копії засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними
про прізвище імя по батькові, відомості паспорта
та місця реєстрації.

Заявляю про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014р.

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

13.07.2015р.

