

вс  
Ф/Ван  
згідно рішення  
державного

Директору Департаменту  
охорони здоров'я  
Черкаської ОДА  
Робасу м.р.  
Фесенко Валентина  
Іванівна

Заява

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

я, Фесенко Валентина Іванівна,  
вірною до есії ч Закону України  
"Про очищення влади" повідомляю, що  
збором, передбаченим частинною третью  
або четвертою есії ч Закону, не  
здійснюється цього мене.

Надам згоду на:

- проходження перевірки;
- отримання відомостей цього себе  
вірною до вимог Закону.

Додаток: копії паспортів громадян  
України, реєстраційного номера облікової  
картки платника податків, декларації  
про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2014 рік

07.10.2015

Маш