

Вк  
Д/Вен  
згідно змісту  
законодавства

Директорів Департаменту  
охорони здоров'я  
Черкаської обласної  
державної адміністрації  
Лобачу М.В.  
Залозодньої Гайси Крохмівни

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

Я, Залозодня Гайса Крохмівни,  
відповідно до статті 4 Закону України  
"Про очищення влади" повідомляю, що  
забороняю, передбачені частинною третьою  
або четвертою статті 4 Закону, не засто-  
суються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
определення відомостей щодо себе  
відповідно до вищого Закону України  
"Про очищення влади".

Додаток: копії: паспорт громадянина України,  
реєстраційного колектора облікової картки  
платника податків, декларації про  
власні доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2014 рік.

04 червня 2015

