

Полови Національної служби
здоров'я України
Піренку Олену Едуардовну
Барановського вулиця Антонівна,

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про омшених владу»

Я, Барановський Андрій Олександрович, відповідно до статті 4
Закону України «Про омшених владу» повідомляю, що
заборони, передбачені зазначеною статтею або кінцевою
статтею Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проведення перевірки;

отримання відомостей щодо мене відповідно до
вимог Закону України «Про омшених владу».

Додаю:

копії, засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою

сторінок паспорту громадянина України з даними
про призвання, іміграцію по заїзку, видату паспорту
та місця реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2017 рік;
документів, що підтверджують реєстрацію у Державно-
му реєстрі фізичних осіб - платників податків

02.11.2018

