Голові Національної
служби здоров'я
України
Мурашку О.Є.
Ярмолюк Тетяни
Андріївни

Заява
про проведення перевірки,
передбаченої ЗУ „Про очищення
влади"

Я Ярмолюк Тетяна Андріївна
відповідно до ст. 4 ЗУ „Про очищення влади" повідомляю, що
заборони передбачені ч. 3 або ч. 4
ст. 1 Закону не застосовуються
щодо мене. Надаю згоду:
про проходження перевірки
оприлюднення відомостей щодо
себе відповідно до ЗУ „Про
очищення влади".

Додатки:
- копія сторінки паспорту;
- декларація про майно,
доходи, витрати, зобов. фін.
хар. 2018р.
- ІПН

02.08.19р.

(підпис) Ярмолюк