

В.В.

Нагальшому Управлінні ДМС  
України в ів-Франківській обл.  
Червоцькому В.В.

Коестю любові Богданівна

## Заява

про проведення перевірки передбаченої  
Законом України «Про обмеження влади»

Я, Костюк Любов Богданівна, відповідно до  
статті Закону України «Про обмеження влади»,  
повідомляю, що зборона, передбачена частинкою  
третього або четвертого статті 1 Закону не  
застосовується, щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
отримання відомостей щодо себе відповідно до  
вимог Закону України «Про обмеження влади»

Додати: копії завізунків підписом керівника  
кадрової служби і скріплені несканованою  
сторінкою паспорта громадянина України  
з даними про прізвище, ім'я та по-батькові,  
видачу паспорта та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати  
і зобов'язання фінансового характеру за  
2015 рік, довідомка, що підтверджує  
реєстрацію у Державному реєстрі  
фізичних осіб - платників податків

05 травня 2016р.

Костюк