

В.С.Щ.

Наказником Управління АСНС
України в Івано-Франківській обл.
Черницькому В.В.
Лесіва Івана Богдановича.

Заява.

про проведення перевірки, переданої
Законом України „Про опущення владди”
Я, Лесіва Іван Богданович, відповідно до статті 4
Закону України „Про опущення владди” повідомляю,
що заборони, передані квітценою претвою або
гертивертною статті 1 Закону, не застосовуються
щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки
опущення відповідно до статті 4 Закону України „Про опущення владди”.

Додаток: копії, завірені підписом керівника
кадрової служби і скріншотом педаткою:

Сторінок паспортів громадянства України з
данним про прізвище, ім'я та по батькові,
видану паспорту та місце реєстрації,
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у
Аермавіному реєстрі фізичних осіб - платників
податків.

23.05.2016

