

*** заява пишеться власноруч**

*Голові Державної служби України з
питань безпечності харчових продуктів
та захисту споживачів
Лані В.І*

(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА
*про проведення перевірки, передбаченої Законом
України "Про очищення влади"*

Я, _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

*відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.*

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

*оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України
"Про очищення влади".*

Додаток: копія сторінок паспорта громадянина України;

*копія декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2015 рік;*

копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру.

_____ 2016 р.

(підпис)