

В.о. начальника
Головного управління
Держпродспоживслужби в
Миколаївській області
ЦИГАН І.М.

Гочиванової
Трине
Валеріївни

ЗАЯВА
про проведення перевірки, передбаченої Законом України “Про
очищення влади”

Я, Гочиванова Трине Валеріївна,
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України “Про очищення влади” повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за 2023 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України “Про запобігання корупції”.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

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

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:
сторінок паспорта громадянина України;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

03 04 2024 р.

[Підпис]
(підпис)