

Начальнику Головного управління
ДМС України у Харківській області
Волобуєву О.В.

Заба

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження
влади”

Я, Серєда Роман Михайлович, відповідно до
статті 4 Закону України „Про обмеження
влади” повідомляю, що заборони, передбачені
гастимією третию або зє이버ією
сіати 1 Закону, не застосовуютья до мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо мене
відповідно до вимог
Закону України „Про обмеження
влади”.

Додаток: копії, завідені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою;
єорінок паспорта громадянина України з даними про
прізвище, ім'я та по батькові, видагу паспорта та
місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2015 рік;
документи, що підтверджують реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб-платників податків.

10.08.2016 р.

