

Заступнику Голови
Каптанівської районної
державної адміністрації
Романовій А.В.
Коваленко Трини
Олексіївни

Заява

про проведення перевірки передбаченої Законом України
„Про обмеження влади“

Я, Коваленко Трини Олексіївна відповідно до статті 4 Закону
України „Про обмеження влади“ повідомляю, що заборони, передбачені
третьою п'ятю або четвертою статті 1 Закону, не застосо-
вуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України „Про обмеження влади“

Додаток і копії зазначені підписом керівника кадрової служби
і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про
прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце
реєстрації;

декларація про майно, доходи та витрати і зобов'язання фінансо-
вого характеру за 2015 рік;

Документи, що підтверджують реєстрацію у державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

19.01.2016р.

Т. Коваленко