

Заступнику Міністра внутрішніх справ
України - керівнику апарату
Меходу Петру Михайловичу

Ім'я: Іванов Світлана Леонідівна

ЗГІДНО З СЕРТИФІКАТОМ

НАЧАЛЬНИКА ВІСЛІДЧОГО З ПИТАНЬ
ВИКОНАННЯ ЗАКОНУ УКРАЇНИ
"ПРО ФІКШЕННІ ВЛАДИ"
ДЕПАРТАМЕНТУ КАДРОВІ
ПОЛІЦІЇ УКРАЇНИ

П-К. 229200611 КАЗІМІР

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про очищення влади»

Я, Іванов Світлана Леонідівна, відповідно до
статті 4 Закону України «Про очищення влади»
повідомляю, що заборони, передбачені частинною третю
або четвертою статті 4 Закону, не застосовуються
щодо мене.

Надано згоду на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України «Про очищення влади»

Додаток: Копії сторінок паспорта громадянина
України;

Копія декларації про майно, доходи,
витрати і зобов'язання фінансового
характеру на 2014 рік;

Копія документа, що підтверджує
реєстрацію у Бердянському регіональному
філіалі Фізичних осіб - платників податків

18.06.2015 року

