

Нагальнику Рівсько-медичного клінічного центру  
Західного регіону  
Табді Ясану Михайловичу  
Вельгону Лариса Михайлівна

### Заява

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

Я, Вельгон Лариса Михайлівна, відповідно до  
статті 4 Закону України «Про обмеження влади»  
побіраю цю заборону, передбачену частиною  
третьою або четвертою статті 1 Закону, як за-  
тосбовується щодо мене

Кажу згоду на проведення перевірки - прикладення  
відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону  
України «Про обмеження влади»

Додаток: копії завірено підписом керівника  
кадрової служби і скріншоті пеґаткою

Стрічка паспортів громадянина України з да-  
ними про прізвище, ім'я та по батькові, візусу  
паспорта та місця реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зоб-  
в'язання фінансового характеру за звітний  
документа, що підтверджує реєстрацію у держав-

ному реєстрі фізичних осіб платників податків

17.05.2016р.

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

Начальник відділу особового складу  
Військово-медичного клінічного центру  
Західного Регіону  
прац. ЗСУ

А.В.Томашевський

