

Провести
перевірку

Голові Київського обласного
територіального відділення
Антимонопольного комітету
Хмельницькому О.М.
Легчишина Р.В.

Заява

про проведення перевірки передбаченої
Законом України "Про оцінку влад" *

Я, Легчишин Ростислав Васильович, в'їждо-
в'їждо до ст. 4 ЗУ "Про оцінку влад" *
повідомляю, що заборони, передбачені
зазначеною третьою або четвертою, статті 1 Закону,
не застосовується щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо мене в'їждо в'їждо
до вимог ЗУ "Про оцінку влад" *.

Додаток: копія завідоує підписом керівника
кадрової служби і скріплені негативно;
сторінки паспорта громадянина України
з зазначеним прізвищем, імя та по батькові,
видати паспорта та місця реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у
державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

24.02.2016р. *Легчишин* (Легчишин Р.В.)