

Нагальшому управлінню
охороми здоров'я Львівської
міської ради
Модельній Л.М
Кущенко Л.Р

Заява
про проведення перевірки,
передбаченої Законом України, "Про обмежен-
ня влади".

Я, Кущенко Мєся Романівна, свідо-
відую до статті 4, і 6 Закону України
"Про обмеження влади" повідомляю, що
заборони, передбачені частинами 3 або 4
ст. 1 Закону не застосовуються до мене.

Декларую особу, зупиненою на
вимогами пункти держави або місце-
вого самоврядування, за 2020 рік
надаю свідоідно до вимог розділу
VII Закону України, "Про запобігання
корупції".

Надаю згоду на:
продовження перевірки
впрямодиме відомостей щодо мене свідо-
відно до вимог Закону України, "Про обмежен-
ня влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керівни-
ка служби управління персоналом і архівні
копії: сторінок паспорта громадянина України
у друкованій книжковій з давніми про
прізвище, і м'я та по-батькові,
вигадку паспорта та місце проживан-
ня

документа, що засвідчує реєстрацію
у Державному реєстрі фізичних осіб платни-

11.05.2021 ків податків