

Пл.в.о. директору департаменту
фінансів Івано-Франківської
обласної адміністрації
Л. Т. Балагурі

головного спеціаліста відділу
бухгалтерського обліку та
фінансів органів влади
управління фінансового та
господарського забезпечення
С. М. Стефанчук

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про обмеження влади"

Я, Стефанчук Світлана Іллікозівна, відповідно до
статті 4 Закону України "Про обмеження влади"
повідомляю, що заборони, передбачені гаспичною пункцією
або гаспичною статті 1 Закону, не застосовуються
щодо мене. Надаю згоду на:

проходження перевірки;
припорушення відповідності щодо себе відповідно до
вимог Закону України "Про обмеження влади".

Додаток: копії засвідчені підписом керівника
кадрової служби і списку негачкою:

свідоцтво про народження України з даними
про прізвище, ім'я та по батькові; свідоцтво про народження
та листок реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2015р;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб-платників податків

19.09.2016р.