

**\* заява пишеться власноруч**

*Начальник Головного управління  
Держпродспоживслужби в Запорізькій  
області  
Шеринсву В.П.*

---

*(прізвище, ім'я, по батькові)*

**ЗАЯВА**  
*про проведення перевірки, передбаченої Законом  
України "Про очищення влади"*

*Я, \_\_\_\_\_,*  
*(прізвище, ім'я та по батькові)*

*відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.*

*Надаю згоду на:*

*проходження перевірки;*

*оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади".*

*Додаток: копія сторінок паспорта громадянина України;*

*копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру;*

*декларація особи, уповноваженої на виконання функцій держави  
або місцевого самоврядування, за 2016 рік.*

\_\_\_\_\_ 2017 р.

\_\_\_\_\_ (підпис)