

Відділ перевірок
до
Кашніковичу Андрію Григоровичу
12.03.2024.

Голові Західного міжобласного територіального
відділення Антимонопольного комітету України
Кашніковичу Андрію Григоровичу

Вітвіцької Ліни Ігорівни

(прізвище, ім'я та по батькові особи)

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

я, Вітвіцька Ліна Ігорівна

(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статей 4 і 6 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за 2023 рік подано відповідно до вимог розділу VII Закону України "Про запобігання корупції".

Надаю згоду на:

проходження перевірки;

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

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника служби управління персоналом і скріплені печаткою:

лицьового і зворотного боку паспорта громадянина України у формі картки та документа, що підтверджує місце проживання**;

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

12 березня 2024р.


(підпис)

* Не надається згода на оприлюднення відомостей щодо осіб, які займають посади, перебування на яких становить державну таємницю.

** Персональні дані обробляються, зберігаються та поширюються з урахуванням вимог Закону України "Про захист персональних даних".