

Зол. сектор
До виконавчого
Толова Відділення
Ор. І. Кравець

Толові Одеського обласного
територіального відділення
Антимонопольного комітету
України
Кравцю Ю. І.

Заступника начальника І ВА
Євоненко І. І.

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

Я, Євоненко Ірина Геннадіївна, відповідно до
статті 4 Закону України, про обмеження влади
повідомляю, що заборонею, передбачені частинною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проведення перевірки
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України, про обмеження влади.

Додаток:

- копії сторінок паспорта громадянства України
- копія декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансовою характеру за доп. рік
- копія документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків

03.06.2015 р.