

О. Алябін
часу розмови
перевірку
[Signature]

Державному секретарю
Міністерства охорони
здоров'я України
Людську А. О.
Мовико Вікторії Володимирівни

, Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про очищення влади»

Я, Мовико Вікторія Володимирівна 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 вищого
Закону України «Про очищення влади».

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про
прізвище, ім'я та по батькові, видагу паспорта
та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
оріансового характеру за минулим рік;

документи, що підтверджують реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

07.10.2019 р.

[Signature]