

С.В. Сельський
Для проведення
перевірки

(Handwritten signature)

Голові Вінницького
обласного територіального
взділення
Антимонопольного
камітету України
М.В. Слободянську
П.В. Мосан

Заява
про правління перевірки, передбаченої
Законом України "Про очищення влади"

Я, Мосан Тетяна Валеріївна,
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: копії, засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою:
сторінка паспорта громадянина України з
данними про прізвище, ім'я та по-батькові;
визачу паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік,
документа, що підтверджує реєстрацію у
державному реєстрі фізичних осіб платників
податків.

02.06.2015

(Handwritten signature)