

С.А. Сельська  
Для проведення  
перевірки

Голові Вінницького обласного  
територіального відділення  
Антикорупційного комітету  
України  
М.В. Слобоженку  
Сельської Світлани Василівни

Заява  
02.11.2015

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

Я, Сельська Світлана Василівна, 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:  
проводження перевірки;  
определення відомостей щодо себе відповідно до вимог  
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, вихідну  
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.

02.11.2015р.