

Голові Адміністрації
Президента України
Б. Лохіну

Порошенкові Світлані
Володимирівні

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження влади“

Я, Порошенка Світлана Володимирівна, відповідно
до статті 4 Закону України „Про обмеження влади“
повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою
або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються
щодо мене.

Нараю згоду на:
проведення перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України „Про обмеження влади“.

Додаток: копії завірені підписом керівника кадрової
служби і скріплені печаткою:
сфотографія паспорта громадянина України з
данними про прізвище, ім'я та по-батькові,
вдачу паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік;
документа, що підтвердять реєстрацію у
Формальному реєстрі фізичних осіб-платників
податків.

17 березня 2016 року