Для підписного опрацювання

Т. В. Самардак

Голові Запорізької обласної державної адміністрації
Самардаку Г. В.

Заступника директора Департаменту охорони здоров'я ОДА - начальника управління медичної допомоги дорослому населенню
Вовчик Марини Вікторівни

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

Я, Вовчик Марина Вікторівна, згідно вимог із Закону України „Про очищення влади" не відповідаю до статті 4 зазначеного Закону положенням, що містяться, передбаченим частиною третьою та четвертою статті 1 цього Закону, чого мені подати свідчила.

Надаю згоду на:

проведення перевірки стосовно мене: отримання відомостей щодо мене відповідно до вимог Закону України „Про очищення влади".

Додаток: копія декларації про майно, доходи, видатки і зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік, паспорту та ідентифікаційного коду.

(М. В. Вовчик)

05.06.2015