

ВН
Законна перевірка
[Signature]

Ректору Національного університету
зубного факультету Тернопільського
національного університету
зубного факультету
Імения Максима Олександровича

Заява

про перевірку перевірок, передбаченою
Законом України «Про очищення влади»

Я, Імения Максим Олександрович, відповідно до статті 4
Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що
заборони, передбачені часткою третьою або четвертою статті
1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Кодом згодю на:

проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо мене відповідно до вимог
Закону України «Про очищення влади».

Додати: копії, завірені підписом керівника юридичної
служби: скріншоті платіжів;

сторінки паспорта громадянина України з
данними про призовця, ім'я та по батькові;
відомості про місце реєстрації;

заяву про надання доходу, витрати: зобов'язання
фінансовою гарантією з 2014 рік;

документи, що підтверджують реєстрацію у Автоматичній
реєстрі фізичних осіб громадянина України

12.08.2015.

[Signature]