

ВП  
Зі мною перевіряю

Дектору Національного університету  
цивільного захисту України  
генерал-лейтенанту служби  
цивільного захисту Сагровому В.П.  
Лукшині Роману Парасовичу

### Заєва

про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України «Про обмеження влади»

Я, Лукшина Роман Парасович, визнаю до  
статті 4 Закону України «Про обмеження влади» повністю,  
що заборони, передбачені за елементами третього або  
четвертого статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомих щодо себе визнаю до  
вищого Закону України «Про обмеження влади».

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової  
служби і скріплені печаткою:  
сторінок паспорту громадянина України з  
замінами про кризвиче, ім'я та по батькові,  
видати паспорту та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і  
зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік;  
документи, що підтверджують реєстрацію у держав-  
ному реєстрі фізичних осіб «Платників  
податків»

14. 09. 2015 р