

Кагальнику Головного  
управління ДСН С України  
у Донецькій області  
Ільєнчу М. В.

Зубарова Антона Леонідовича

## Заява

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

Я Зубаров Антон Леонідович відповідаю до  
статті 4 Закону України „Про обмеження  
влади“ повідомляю, що заборони, передбачені  
частиною третьою або четвертою статті 1 Закону,  
не застосовуються щодо мене.

Кадаш згодю на:

проходження перевірки;  
опрелюдження відповідності щодо себе відповідно  
до вимог Закону України „Про обмеження влади“.

Додаток: Копії, засвідчені підписом керівника  
кадрової служби і скріплені печаткою:  
сторінок паспорта громадянина України і  
даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу  
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.

25.09.2015

