

Місце візиту 00  
протокол перевірки  
34 = [підпис] 10.09.15  
зміну

Відділ:

Директору Державного архіву  
Вінницької області  
Легуєву Ю. В.  
Капліної Людмили Василівни

### Заява

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

Я, Капліна Людмила Василівна, відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовувалися щодо мене

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади".  
Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і скріплені печаткою:  
сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові;  
видозу паспорта та місце реєстрації;  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2014р;  
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків

10 вересня 2015р.

Л. Капліна