

В.о. міського голови Шполянської міської  
ради об'єднаної територіальної громади

Сторчаку А.В.

посада

начальник юридичного відділу  
Шполянської міської ради

О.П.Т.

Валчицької Анни Дмитрівни  
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

### ЗАЯВА

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

Я, Валчицької Анна Дмитрівна,  
(прізвище, ім'я та по батькові)

відповідно до статті 4 Закону України "Про очищення влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на: проходження перевірки; оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України "Про очищення влади".

Додаток: копії, засвідчені підписом керуючої справами виконавчого комітету і скріплені печаткою:

сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2024 рік;

документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків.

01 09 2025р.

  
(підпис)