

Заступнику голови  
Мельничівської райони  
у м.Полтаві Ізди  
Аркасову М.І.  
Кивальник А.Ю.

З а в а  
про проведення перевірки, передбачені  
Законом України „Про оптимізацію  
влади

Я, Кивальник Алла Миколаївна,  
відповідно до статті 4 Закону України  
„Про оптимізацію влади“ повідомляю, що  
заборони, передбачені частиною третьою  
або четвертою статті 1 Закону, не  
здійснюються щодо мене.

Надаю згоду на:  
продовження перевірки,  
оприлюднення відомостей щодо мене відно-  
сно до вимог Закону України „Про  
оптимізацію влади“

Додаток: копії паспорта, документація  
про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2015 рік, іденти-  
фікаційний номер, трудову книжку

01.08.2016 р

А