

Наказом Міністерства внутрішніх справ України  
від 15.05.2016 № 1000/16-ВР  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України «Про опікнення внаслідок  
застосування зброї»

Літвіцького Леоніда Александровича

**Заява**  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України «Про опікнення внаслідок

застосування зброї»

Я, Літвіцький Леонід Александрович, відповідно до статті 4 Закону  
України «Про опікнення внаслідок зброї», повідомляю, що заборони передбачені  
зазначеною статтею або затверджені статті 1 Закону, не  
застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо мене відповідно до вимог Закону  
України «Про опікнення внаслідок зброї»;

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника кадрової служби і  
стриженими волоссям:  
паспорта громадянина України;  
ідентифікаційного коду;  
декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання  
фінансового характеру за 2015 рік.

15.05.2016 рр

*[Handwritten signature]*

*[Faint handwritten text]*