

Главному врачу  
ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Хабаровском крае»  
Гарбузу Ю.А.

ОТ \_\_\_\_\_  
(наименование должности гражданской службы, Ф.И.О.)

**Заявление**  
о невозможности представить сведения о доходах, об имуществе и  
обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и  
несовершеннолетних детей

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

замещающий должность

\_\_\_\_\_  
(наименование должности с указанием структурного подразделения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Хабаровском крае»)

сообщаю о невозможности представить сведения о доходах, об  
имуществе, обязательствах имущественного характера на свою супругу (на  
своего супруга, на несовершеннолетнего ребенка (несовершеннолетних  
детей))

\_\_\_\_\_  
(подробное описание ситуации с подтверждением доказательств объективности причин непредставления сведений )

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)