

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)