ЛЮСТРАЦІЙНА СКАРГА

ОЧИСТИМО ВЛАДУ ВІД КОРУПЦІОНЕРІВ, ЗРАДНИКІВ ТА ПСЕВДОПАТРІОТІВ!

Будь ласка, уважно заповніть всі поля.

Ваші прізвище, ім'я та по батької	Ві [*] (за бажанням)
Місце проживання	(за бажанням)
Номер телефону	. (за бажанням)
Електронна адреса	. (за бажанням)
	ПЯ" зможе вас повідомити про хід люстраційного процесу.
Згода на обробку персональн	их даних
використання і обробку моїх персональни	им документом даю свою згоду з2014 р. н их даних політичній партії «ВОЛЯ» для здійснення повноважен ва виконанням положень Закону України «Про очищення влад
(число, місяць, рік) (Підпис)
Назва установи/організації, де ця	э особа працює
Посада	
Про які зловживання даного ч	ниновника Вам відомо?
□ корупція (вимагають чи дають х	
□ причетність до репресій під час	abapi);
□ причетність до репресій під час (
	Евромайдану; набутого під час перебування на посаді, доходам;
□ невідповідність вартості майна, н□ зв'язки з сепаратистами — під та територіальної цілісності;	Евромайдану; набутого під час перебування на посаді, доходам;
□ невідповідність вартості майна, н□ зв'язки з сепаратистами — під та територіальної цілісності;	Евромайдану; набутого під час перебування на посаді, доходам; рив основ національної безпеки на посаді партії чи ЦК ЛКСМУ;

Чи можете Ви надати прямі докази фактів зловживань?

(якщо так - надайте копії документів)

Дата заповнення Реєстраційний номер



