

Бригоровська Н. В.
Стигнувати документ
до р. 17.06.15
[Signature]

Начальнику управління
соціального захисту населення
Львівської районної державної адміністрації
Трушчанському Сергію Борисовичу
головного спеціаліста сектору
м. м. м. персоналізаційного обліку
Захарова Тетяна Вікторівна

Заява

про проведення перевірки передачної
Закон України „Про очисення владі“

Я, Захарова Тетяна Вікторівна відповідно до статті 4
Закону України „Про очисення владі“ повідомляю, що заборони,
передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оформлення відповідно до статті 4 Закону України „Про очисення владі“

Додати: копії, завірені підписом начальника управління
соціального захисту населення Львівської районної державної адміністрації
або заступника начальника управління соціального захисту
населення Львівської районної державної адміністрації і печаткою:
паспорти громадянства України, декларації про майно, доходи,
витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік,
документа, що підтверджує реєстрацію у державному реєстрі
фізичних осіб-платників податків

17.06.2015 р.

[Signature]