

організувати
проведення
перевірки

15.09.15р

ФЧ

Наголосивши утративши
соціальною захисту
населення
старобитівської
райдержадміністрації
Терез Таїс Увалівни
Філошок Тамара Петрівни

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про обмеження влади“.

Я, Філошок Тамара Петрівна
відповідно до статті 4 Закону України „Про
обмеження влади“ повідомляю, що заборони, передбачені
циєю статтею третією або четвертою статтею Закону,
не застосовуються щодо мене:

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе, відповідно
до вимог Закону України „Про обмеження влади“.

Додаток: копії засвідчені підписом власницею
управління соціальною захисту населення
старобитівської райдержадміністрації
і скріплені печаткою
сторінок паспорта громадянина України
з даними про п'язовище, де і та по-дань
кві, видачу паспортів та місця реєстрації,
декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
збі 2014 рік
документа, що підтверджує реєстрацію
у державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

15.09.2015р.

ФЧ