

Лесва О.О.
до територіального
реєстраційного
15.06.2018
Лесва

Головному управлінню
праці та соціального
захисту населення
Костянтинівської
районної державної
адміністрації
Балашовій Т.Т.

Климовської Анни
Михайлівни

заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про обмеження влади"
Я, Климовська Анна Михайлівна, відповідно
до ст. 4 Закону України "Про обмеження влади"
повідомляю, що заборони, передбачені части-
ною третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
сприлюднення відомостей щодо себе
відповідно до вимог Закону України "Про
обмеження влади".

Додаток: копії паспорта громадянина Украї-
ни, декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за
2017 рік; документа, що підтверджує ре-
єстрацію у державному реєстрі фізичних
осіб-платників податків.

15.06.2018

ЛС