

Розмічено Н.О.
Розпочати перевірку
07.02.18

Наказомми управління соціально-
ного захисту населення районової
державної адміністрації
Івановій І.В.
Недовізії Катерини Миколаївни

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про очищення влади“

Я, Недовізія Катерина Миколаївна, відповідно
до статті 4 Закону України „Про очищення влади“ неві-
домостям, що заборони, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 4 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на
продовження перевірки;
сприлюднити відомостей щодо себе відповідно до
вищого Закону України „Про очищення влади“.

Додаю: копії засвідчені підписом керівника кадрової
служби і скріншени платією: сторінок паспорта
громадянина України з даними про прізвище,
ім'я та по батькові, видачу паспорта та місце
реєстрації; декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за 2017 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб-магніків податків.

7.02.18р.

