

Начальнику управління
соціальною захисту населення
Тришуківської райдержадміністрації
Бутко Наталії Тетривені
Мархоброд Наталії Серіївни

Заява
про проведення перевірки, передбаченої Законом
України «Про опіщення влади»

Я, Мархоброд Наталіє Серіївни відповідно
до статті 4 Закону України «Про опіщення влади»
повідомляю, що заборони, передбачені частинкою першою
або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються
щодо мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки;
сприйняття відомостей щодо себе відповідно
до вимог Закону України «Про опіщення влади».

Додаток: копія паспорта громадянина України;
копія декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік;
копія фінансової картки однієї з банківських карток
матеріально податків.

15 квітня 2015 р.

