

Наказування управління  
соціальною захисту населення  
Хмельницької районної державної  
адміністрації  
Бунко Наталії Федорівні  
Мовнір Світлана Павлівна

## Заява

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

Я, Мовнір Світлана Павлівна, відповідно до  
статті 4 Закону України „Про обмеження влади“, повідомляю,  
що заборони, передбачені частинною першою або четвертою  
статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки;  
припинення відомостей щодо себе відносно до вищого  
Закону України „Про обмеження влади“

допомог: копії, засвідчені підписом керівника кадрової  
служби і скріплені печаткою:

спорінок паспорту громадянина України з даними  
про прізвище, ім'я та по батькові, ведучу паспорту та  
ліцензії ресторану;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язан-  
ня фінансового характеру за 2015 рік;

документи, що підтверджують реєстрацію у  
Державному реєстрі фізичних осіб-платників  
податків.

04. 11. 2016.

С.М.