

Летти В.О.  
підписується за відсутності  
10.06.2015р.

Нагадувати у працьовитих соціаль-  
ного захисту населення  
Службовці райдержадміністрації  
Місійчук Тетяні Олександрівні  
головного спеціаліста сектору  
автоматизованої обробки інфор-  
мації та контролю за виконанням  
Ковальчук Любов Володимирівни

### Завва

про перевірку передірки, переданої  
Законом України «Про опієння внаслідок

Д. Ковальчук Любов Володимирівна

відповідно до статті 4 Закону України «Про опієння  
внаслідок» повідомляю, що заборони, вказані частинною  
третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуєть-  
ся щодо мене.

Надаю згоду на:

проходження перевірки:

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до  
вимог Закону України «Про опієння внаслідок».

Додаток: копії завідані підписом керівника  
кадрової служби і скріплені печаткою: паспорт  
громадянина України, декларація про майно, доходи,  
витрати і зобов'язання фінансового характеру за звітний  
документа, що підтверджує реєстрацію у державному  
реєстрі фізичних осіб-платників податків.

10.06.2015р.

МЛ4-

