

п. в. о. Голови Софійської
районної в місті Києві
державної адміністрації
Мондрієвському В. М.
завідувача сектору з
питань охорони праці
Мороз Тамара
Миколаївна

Заява

про проведення перевірки, передбаченої Законом
України «Про обмеження влади»

Я Мороз Тамара Миколаївна, вігновід
до ст. 4 Закону України «Про обмеження влади»
повідомляю, що заборони передбачені 2.3 або
2.4 ст. 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згодю на:

- проходження перевірки
- отримання відомостей щодо мене вігновід
до вишок ЗУ «Про обмеження влади»

Додаток:

- копія сторінок паспорта громадянина
України з даними про прізвище, ім'я та
по-батькові, видачу паспорта, місце реєстрації;
- декларації про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2014р.;
- копія реєстраційного номеру облікової
картки платника податків.

15.06.2015р.

