

Організувати
проведення
перевірки

15.09.15р
F

Нагольницьку управління
соціального захисту
населення
Старовинці-вської
райдержсади-інспекції
Теру Раїс Ванівні
Магурової Катерини
Володимирівни

Заба

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

Я, Магурова Катерина Володимирівна,
відповідно до статті 4 Закону України «Про очищення влади»
повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене:

Надаю згоду на:

проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України «Про очищення влади».

Додаток: копії, засвідчені підписом начальника управління
соціального захисту населення Старовинці-вської
райдержсади-інспекції і скріплені печаткою,
сторінка 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 2014 рік;
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

15.09.2015р.

Катерина