

Л.К.
Ю.В. Шевченко
К.В. Овчарук

Директору Департаменту
соціального захисту населення
Карківської обласної
державної адміністрації
Шпаказі Ю. І.
Турчанінової
Грипи Александрівни

Заява
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про обмеження влади"

Я, Турчанінова Грина Александрівна, відповідно
до статті 4 Закону України "Про обмеження владі"
повідомляю, що заборони передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону, не
застосовується щодо мене.

Надаю згоду на:
Проводження перевірки.
Отримання відомостей щодо себе відповідно до вимог
Закону України "Про обмеження владі".

Додаток: копії сторінок паспорту, декларації
про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового
характеру за 2015 рік, картки фізичної особи-
платника податків, трудової книжки.

30.03.2016

Грипу

згідно з
оцифрованою

пачкою. Світлана Ю.Пашінова

