

Директору Департаменту  
соціального захисту  
населення Харківської  
обласної державної  
армії містії  
Шпаразі Ю. І

Шименської Т. О.  
проживаю за адресою:

Знаю

Про проведення перевірок, переданої  
Закон України "Про обмеження  
влади"

Я, Шименська Тетяна Степанівна  
відповідно до ст. 4 Закону України "Про обмеження  
влади повідомляю, що заборони передбачені чотирьох  
котою третьою або четвертою статтею 1 Закону,  
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

- проведення перевірок;
- отримання відомостей щодо себе відповідно  
до статті 4 Закону України "Про обмеження  
влади".

Додаю: копію сторінки на сторінку громади-  
ниці України, копії рішень про Шименку, доко-  
ди, витяги, зобов'язання фізичного  
характеру за 2015 рік, копію картки фізич-  
ної особи - громадянина України з українським  
паспортом.



Згідно з  
оригіналом 13.12.2016  
гол. спец. сектору

37

Т. О. Шименко