

Корошени

Директору Департаменту
соціального захисту
населення Харківської
обласної державної
адміністрації
Шнаразі Н.І.
Калимонова Олена Іванівна

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

Я, Калимонова Олена Іванівна,
вірнівсько до статті 4 Закону України
"Про обмеження влади" повідомляю, що
заборони, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 1 Закону, не заготовлюються
щодо мене.

Тараю згоду на:

- проведення перевірки;
- оприлюднення вірнівської щодо себе
вірнівсько до вимог Закону України
"Про обмеження влади."

Додаток:

- копії паспорту громадянина України;
- копії декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру за 2017 рік;
- копії документів, що підтверджують реєстрацію
у державному реєстрі фізичних осіб -
платників податків.

Згідно з оригіналом
за свідченням [ім'я] І. І. Іменко

13.07.2018

001