

Вк
З. Колосова

Директору Департаменту
соціального захисту нащів
Львівської обласної
державної адміністрації
Шпаразі З.З.
Холосовій Любові
Миколаївни

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

Я, Колосова Любов Миколаївна, 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 сторінок паспорта, декларації
про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік; картки
фізичної особи платника податків;
трудової книжки.

3 листопада 2015 р.

ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ

поч. ступ. емісія Кр   З.О. Пашинова