

Директору Департаменту соціального захисту населення Хмельницької обласної державної адміністрації  
Лукомській С.Г.

Надомти Валентина Володимирівна

Заява  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України „Про обмеження влади”

Я, Надомти Валентина Володимирівна, відповідно до статті 4 Закону України „Про обмеження влади” повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:

- проходження перевірки;
- оформлення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України „Про обмеження влади”.

Додаток:

- копія електронної копії паспорта громадянина України;
- копія документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків;
- повідомлення про подання електронної декларації за 2016 рік в Єдиній державній реєстр декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування.

10.01.2017р