

Нагальнику управління
соціального захисту
населення Мажорівської
НЕВІСЕРЖИМЬОНАМУ Б.І.
Альчинська Зінаїда
Анатоліївна

Заява

про проведення перевірки, переданої
Законом України "Про очищення влади".

Я, Альчинська Зінаїда Анатоліївна, відговідаю
до статті 4 Закону України "Про очищення
влади" повідомляю, що заборони, передані частиною
першою або четвертою статті 1 Закону, не здійснюються
щодо мене.

Назаво згодю на: - проведення перевірки;
- оформлення відомостей щодо
відговідаю до вищого Закону України "Про очищення
влади".

Додаток: копії завідоми підписом керівника
кадрової служби і скріплені печаткою;

- сторінок паспорта громадянина України з
фамилією про прізвище, ім'я та по батькові,
випуску паспорта та місця реєстрації;

- фінансові про шлюб, одружжя, вступу і звільн
ня фінансового характеру за 2014 рік;

- документи, що підтверджують реєстрацію у державно
му реєстрі фізичних осіб-платників податків.

14.09.2015р.

Зінаїда