

Першому заступнику
начальника управління
праці та соціального захисту
населення Черкаської
районної державної
адміністрації
Медведькіє Л. П.
Пилипіві Олені Миколаївні

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

Я, Пилипів Олена Миколаївна, відповідно до
статті 4 Закону України „Про обмеження влади”
повідомляю, що забороняє, передбачені частиною
третьою або четвертою статті 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Укладаю згоду на
проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України „Про обмеження влади”

Додаток : завідані копії :

- сторінок паспорта громадянина України з даними
про прізвище, ім'я та по батькові, видагу паспорта
та мене реєстрації;
- декларації про майно, доходи і витрати, зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік;
- документи, що підтверджують реєстрацію у Державному
реєстрі фізичних осіб-платників податків.

05 серпня 2015 р.

Пилипів