

Нагальшому управлінню
соціального захисту населення
Копасишнєвській райдержадміністрації
Н. Я. Скрєбуовій
Губоварук Юлії Іковєєвни

Заява

Про проведення перевірки, передбаченої Законом
України «Про очищення влади»

Я, Губоварук Юлія Іковєєвни відповідно до статті
«Закону України «Про очищення влади» повідомляю,
що заборони, передбачені частиною третьою або четвертою
статті 1 Закону, не застосовується що до мене.

Надаю згоду на:
проходження перевірки
отримання відомостей що до себе
відповідно до вимог Закону України «Про очищення
влади».

Додаток: копії, завірені підписом керівника подат-
кової служби і скріплені печаткою сторінкою паспорта
громадянина України з даними про прізвище
ім'я та по батькові, відом у паспорті та
місце реєстрації, декларації про майно, доходи,
витрати і зобов'язання фінансового характеру за
2015р. Документа, що підтверджує реєстрацію у
Держреєстрі фіз.осіб-платників податків (сторінки
паспорта громадянина України - дві особи, яка
через свої релігійні переконання відмовився
від прийняття реєстраційного номера облікової
картки платника податків та в повідомлення
про це відповідному органу і має відповідну
відмітку у паспорті громадянина України.

14.11.2016р

Ю.І.