

Овд'яємо КС  
19.08.15р.

В.о. начальника управління праці та соціального захисту населення  
Гузар О.В.  
Торрешкої А.В.  
м. Марганець  
Советський квартал, 19/32

Заява  
про проведення перевірки  
передбаченої Законом України  
"Про обмеження влади"

Я, Торрешкої Анна Вікторівна, відповідно до статті 4 Закону України "Про обмеження влади" повідомляю, що заборони, передбачені частиною третьою однієї з статей 4 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:  
проходження перевірки;  
сприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону "Про обмеження влади".

- Додаток:
- копія сторінок паспорту з даними про прізвище, ім'я та по-батькові, віражу паспорта та місце реєстрації;
  - копія картки платіжника поратків;
  - копія декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за останній рік.

19 серпня 2015 рік

Торрешкої

Марганецький міський район  
соціального захисту населення  
№ 3369  
19.08.2015