

Мені поштовим чином
голови
Місцеву С.А.

Понової Євгенії Іванівни, на-
чальника відділу бухгалтерського
обліку та звітності - головного
бухгалтера управління соціаль-
ного захисту населення Мінсоц-
поблиску міської ради.

Залва
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про очищення влади"

Я, Понова Євгенія Іванівна, відповідно до
статті 4 Закону України "Про очищення влади"
повідомляю, що заборони, передбачені ~~пунктом~~
пунктом або іншого статті 1 Закону, не
застосовуються щодо ~~мене~~
Надам згоду на
приходження перевірки:
виринорженні відомостей щодо себе відповідно
до Закону України "Про очищення влади"

Податок: коли сплатив насправді громадянином
України;

декларації про майно, доходи, витрати
і зобов'язання фінансового характеру
за 2015 рік;

декларація, що підтверджує реєстра-
цію у державному реєстрі фізичних
осіб-платників податків.

01.07 2016

Понова