

Голові Метаморфозів
Обласної ради

Французьку В. І.

заступника начальника
загальної відділу
випомогового апарату

Місця А. В.

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

Я, Місця Анастасія Леонівна, відповідно до
ст. 4 Закону України „Про обмеження влади“ повідомляю,
що заборони, вказані в статті 3 та 4 статті 1
Закону не застосовуються щодо мене.

Наголошую згодю на:

- проходження перевірки;
- оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України „Про обмеження влади“

Додатки: копія Декларації про майно, доходи, витрати
та зобов'язання фінансового характеру за 2014 рік, копія
смертної записки з записом про призвіще, ім'я та
по батькові, видатку смертної та місця реєстрації
документа, що підтверджує реєстрацію у
Державному реєстрі громадян - осіб - платників
податку.

01.09.15