

Управління соціального захисту населення
Ужгородської міської ради
Чернівецької області
начальнику управління
Валентини Кучинської
Смача Оксана Тавелівна

Смача Т. В.

Для організації прове-
дення перевірки.

Офіс

15.08.2021р. Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України "Про обмеження владі"

Я, Смача Оксана Тавелівна, відповідно до
статті 4 і 6 Закону України "Про обмеження
владі" повідомляю, що заборони, передбачені
частинкою третьою або четвертою статті
1. Закону, не застосовуються щодо мене.

Декларацію особи, уповноваженої на вико-
нання функцій держави або місцевого са-
моурядування, за 2021 рік подано відповідно
до вимог розділу VII Закону України "Про
запобігання корупції".

Надаю згоду на:
проходження перевірки
определенные возможностями щодо себе
відповідно до вимог Закону України
"Про обмеження владі".

Додаток:

копії засвідчені підписом керівника
служби управління професором і
скріпкою паспортом
сторінок паспорта громадянина
України у формі ксерокопії з данним
про прізвище, ім'я та по батькові,

вадачу наєстрою та місце проживання або миттєвого і зворотнього боку паспорта громадянина України у формі картки на документа, що підтвердують місце проживання, документа, що підтвердують реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - підприємців податків (число реєстрації громадянина України у формі квитанції - для особи, яка через свої реєстраційні місця проживання відновлює своє відпрацювання реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомлення про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку у паспорті громадянина України.

15.08.2022р

