

Во.нагальнику управління
соціального захисту населення
Львівської РДА Львівської обл.
О. П. Годує
Шенти Віра Петрівна

Заява

На проведення перевірки, що передбачена Законом України "Про очищення влади".

Я, Шенти Віра Петрівна, відповідно до вимог частини першої статті 4 Закону України "Про очищення влади", повідомляю, що заборони вищезгаданих частинками 3 та 4 статті 1 цього Закону, не застосовується щодо мене. Надаю згоду на проведення перевірки та оприлюдненні відомості щодо себе відповідно до вимог цього Закону.

Додаток: копії сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по-батькові, видагу паспорта та місце реєстрації та документа, що підтверджує реєстрацію у державному реєстрі фізичних осіб-плативців податків.

20.12.2021р.

М.У.

УПРАВЛІННЯ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ	
ЛЬВІВСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ	
Вхідний №	013/1932
від	21 12 2021р.