

На начальнику управління  
Соціального захисту  
населення

Новобузької районної адміністрації  
Редукцію Світлані Михайлівні  
Соколовій Іменем Вікторівни

Звернення  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України

„Про омеження виїзди”

і, Соколова Іменем Вікторівне, відповідно до  
статьї 1 Закону України „Про омеження виїзди”  
повідомляю, що зобов'язані передбачені настинкою  
першого до підтвердження стиски 1 Закону,  
незасмосовуватися щодо мене

Надаю згоду на:

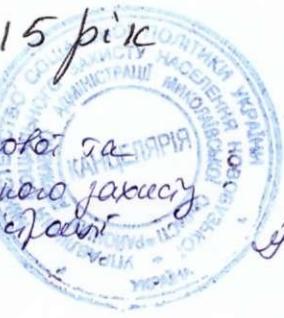
проходження перевірки;  
отримання відомостей щодо сіде відповідно вимог  
Закону України „Про омеження виїзди”.

Додаток: копії, засвідчені підписом керівника  
кадрової служби і скрінелі підписом

сторінок паспорта громадянина України з  
даними про прізвище, ім'я та по батькові, з  
відсутністю паспорта не реєстрацію;  
декларації про маємо, доходи, вибрані і зобов'язані  
фінансового характеру за 2014 рік;  
документа, що підтверджує реєстрацію  
у державному реєстрі діючих осіб  
нечинків податків

ЗГІДНО з 18 червня 2015 рік  
ОРИГІНАЛОМ

Нагальник Новобузької організаційно-карточної га-  
ндульгової роботи управління соціального захисту  
населення Новобузької районної адміністрації



І.В.Басараф

І.В.Басараф