

Назва  
на соціального захисту  
населення Подільської районної  
в місті Києві державної  
адміністрації

Бернадський С.Б.  
спеціаліст I категорії  
відділу соціального захисту  
та обслуговування пільгових  
категорій населення.

Кобзар Марини Анатоліївни

Заява  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України "Про обмеження влади"

Я, Кобзар Марина Анатоліївна відновлено  
до статті 4 Закону України "Про обмеження влади  
повідомляю, що заборони, передбачені статтею 1 цього  
або кінцевою статтею 1 Закону, не здійсню-  
ються щодо мене

Надаю згоду на проходження перевірки,  
оприлюднення відомостей щодо себе відновлено  
до вимог Закону України "Про обмеження влади"

Роздано:

- копія сторінок паспорту громадянина  
України з даними про прийом, імя та  
по-батькові, виразу паспорта на місце  
реєстрації;
- копія декларації про майно, доходи, витрати і  
зобов'язання фінансового кар'єру за 2015р.
- копія реєстраційного номеру облікової партії  
підприємства податків.

29.04.2016р