

Директору Департаменту опіканств
Черкаської обласної державної
адміністрації

Гудку Валерію Володимировичу
Філатову Світлани Миколаївни

Заява

про перевірку перевірки, передбаченої
законом України «Про очищення влади»

Я, Філатов Світлана Миколаївна, відповідно до
статті 4 Закону України «Про очищення влади» повідом-
ляю, що заборони, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 4 Закону, не застосовуються щодо мене.

Надаю згодю на:

проходження перевірки;

оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до
вимог Закону України «Про очищення влади».

Додаток: копії, завірені підписом керівника картової
служби і акційні печатки:

сторінок паспорта громадянина України з доказом
про привласнення, імя та по батькові, висрачу паспорта
та місце реєстрації;

декларації про майно, доходи, витрати і зобов'язання
фінансового характеру за 2014 рік;

декларації, що підтверджують реєстрацію у державному
реєстрі фізичних осіб - платників податків.

10.11.15

