

Начальнику управління
соціального захисту
населення Тернопільської
обласної ради
Труні М.В.

начальника відділу
прийому громадян,
заступника началь-
ника управління
Труні
Володимирівни

Згода
про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про очищення влади”

Я, Труні Володимирівна,
відповідно до ст. 4 Закону України „Про
очищення влади” повідомляю, що заборо-
ни, передбачені частиною третьою або
четвертою статті 1 Закону, не засто-
совуються щодо мене.

Надам згоду на:
- проведення перевірки;
- сприйняття безкоштовно щодо себе
відповідно вимог Закону України „Про очищення
влади”

Додаток: копія паспорта, копія ідентифі-
каційного номера, банківська картка лічунку
доходу, витрати; зобов'язання фінансо-
вою характеру за 2014 рік.

03.09.2015р.

Труні (Труні)