

Трагургу Дотелуот Аделот
Дотелорекку Б. В
Телот Аелот Топівки

Забла

про проведення перевірки, передбаченого
Законом України „Про опікування власні“

Я, Телот Аелот Топівки відповідно до ст 4 Закону України „Про
опікування власні“ повідомляю, що заборони передбачені частиною
3 або 4 статті 1 Закону, не застосовуються щодо мене

Дою згодю на:

проведення перевірки;

оприлюднення відомостей щодо цієї відповідно до вилученого Закону України
„Про опікування власні“

Документ: копії, засвідчені підписом керівника надробот середнї і
середнє керівництвю;

сторінка паспорту громадянина України з гонимим про кривдиче,
ліка ма по, батьковї, видатку паспорту ма лікаре реєстрації;

фактору про майно, доходи, витрати і зобовязання фінансового
характеру за 2018 рік;

розуміння що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі

фізичних осіб платників податків

17. 07. 2019р