

Надомовному агенту
у справан дитини
Дружинської райдерж-
адміністрації

Феленко Т. І.
Портман Наталія Іванівна
головного спеціаліста
сектору захисту прав,
свобод громадянської інте-
ресів неповнолітніх
дитини у справан
дитини Дружинської рай-
держадміністрації

Заява

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України «Про очищення влади»

Я, Портман Наталія Іванівна, відповідно до ста-
тти 4 Закону України «Про очищення влади» повідомляю, що
заборони, передбачені частиною третьою або четвертою ста-
тти 1 Закону не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на:
проведення перевірки;
сприлюднення відомостей щодо себе відповідно до цього Закону
України «Про очищення влади».

Додаток: копії засвідчени підписом керівника і скріплені печат-
кою:

паспорт громадянина України, декларація про задово, доходи,
витрати і обов'язки громадянського характеру за 2014 рік,
документа, що підтверджує реєстрацію у Державному реєстрі
співзв'язок осіб - платників історичних паспортів громадянства
України для особи, яка через релігійні переконання відмов-
ляється від прийняття реєстраційної пошароблікової кар-
ти платника податків та повідомила про це у відповід-
ному контрольному органу і має відповідну відмітку
у паспорті громадянина України

22.06.2015р