

Начальнику ДМС
України в Черкаській
області
Мапрану Т.В
Сокур Золі Андріївни

Заява

Про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про очищення влади”.
Я, Сокур Золі Андріївна, відповідно до ст. 4 Закону
України „Про очищення влади” повідомляю, що
заборони, передбаченої ч. 3 або 7. 4 ст. 1 Закону,
не застосовуються щодо мене.

Надаю згоду на проходження перевірки отримую-
чих відомостей щодо себе відповідно до статті
34 „Про очищення влади”.

Додаток: копії сторінок паспорта громадянина
України з даними про прізвище, ім'я, по-батькові
видачу паспорта та місце реєстрації;
декларації про майно, доходи, витрати і
зобов'язання фінансового характеру за 2014р.
картки фізичної особи-платника податків.

10.08.2015

 Сокур З.А.