

Вх  
забезпечення  
про ведення мере в і рає  
АМН

В.о. начальника  
управління праці  
та соціального захисту  
населення Світличанки  
районної в м. Києві  
державної  
агенції праці  
Михайло Шемей Анатолій

начальника регіонально-  
делігатурського відділу  
Зрештою Ірина Анатоліївна

Завва  
про проведення перевірки, передбаченої  
Законом України "Про обмеження владі"

Я, Зрештою Ірина Анатоліївна, відповідно  
до статті 4 Закону України "Про обмеження владі"  
повідомляю, що здійснені, передбачені засміною  
тримкою або четвертою статті 4 Закону,  
не здійснюються щодо мене.

Надаю адресу на:  
проведення перевірки;  
закінчення встановленої щодо себе відповідно до  
вимог Закону України "Про обмеження владі."

Додаток: копії, завірені підписом керівника кадрової  
служби і скріплені печаткою: сморінок насморітка  
іконографічною Україною з данними про прізвище, ім'я  
та по батькові, виграш насморітка на дитині ресторані,  
департаменту про мадан, державу, виграш і зобвіршіше  
решішного характеру за 2014 рік  
закінчення, що підтверджує ресторану у Департаменту ресестр  
фізичних осіб - індивідуальні податки.  
11.06.2015 АМН