

Нагальничу управління праці  
соціального захисту населення  
соціальної районної в місті  
державної адміністрації  
Лактіоновій Л. Ю.  
головного спеціаліста відому  
обслуговування ветеранів війни  
праці  
Борщевської Наталії  
Власівни

### Захва

про проведення перевірки, передбаченої Законом  
України "Про обмеження влади"

Я, Борщевська Наталія Власівна, відома  
до статті 4 Закону України "Про обмеження  
влади" повідомляю, що заборони, визначені  
кожною третьою або четвёртою статті  
Закону не застосовуються щодо мене.

Надаю згодю на:

- проведення перевірки
- оприлюднення відомостей щодо себе  
відповідно до вимог Закону України  
"Про обмеження влади"

Додатки копія декларації про майно, доходи,  
витрати і зобов'язання фінансового на-  
меру за 2014 рік.

03.06.2015р

 -