

Шидиріна В.С.
Грошова організація
Відділу організації роботи
О.В.Руденко

Директору Департаменту соціального захисту населення Чернівецької обласної державної адміністрації
Русіну О.В.

провідного спеціаліста відділу бухгалтерського обліку
Департаменту соціального захисту населення Чернівецької обласної державної адміністрації
Меледа Світлани Миколаївни

Змева

про проведення перевірки, передбаченої
Законом України „Про оподаткування вигоди“

Я, Меледа Світлана Миколаївна, відповідно до статті 4 Закону України „Про оподаткування вигоди“ повідомляю, що заборони, визначені частинною третьою або четвертою статтею 1 Закону, не застосовуються щодо мене.:

Надаю згоду на:

проходження перевірки;
оприлюднення відомостей щодо себе відповідно до вимог Закону України „Про оподаткування вигоди“.

Додаток: копії сторінок паспорта громадянина України з даними про прізвище, ім'я та по батькові; видану паспорт та місце реєстрації; документацію про шийно, доходи, витрати і зобов'язання фінансового характеру за 2015 рік; документів, що підтверджують реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків

27.04.2016