

[Handwritten signature]

Директору Центрального
наркологического диспансера
Украинского общества наркологической помощи
(Киевскому центру наркологической помощи)
Новичкову Дмитрию Сергеевичу
Друков Тамару Михайловну

КОПИЯ

Заява
про проведення перевірки, в ході якої
Зонами Куратори "Про обслуговування в'язнів"

Я, Друков Тамара Михайлівна, вихователька
зони 4 Зони Куратори "Про обслуговування в'язнів"
повідомляю, що заборони, виміри, заходи
в'язнів або вихованців зони 4 Зони,
не застосовуються щодо мене.

Назва Зони на:
"Про обслуговування в'язнів";
оформлений вимоги щодо обслуговування
зони "Зони Куратори "Про обслуговування
в'язнів".

Дякую: за увагу, доповідь, доповідь,
і зобов'язуюсь з'ясувати справу
за 26.14 рік.

27.02.2015

[Handwritten signature]
[Circular stamp]

Зональний начальник
центру управління

[Handwritten signature] Друков Т.М.