Приложение № 5
к Порядку открытия и ведения лицевых счетов финансовым органом администрации

сельского поселения Иглинский сельсовет

МР Иглинский район РБ

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | Коды |
| **на переоформление лицевых счетов №** |  |  |  |
| **№** |  |  |
| от “ |  | ” |  | 20 |  | г. | Дата |
| Наименование клиента |  | ИНН |  |
| КПП |  |
| Наименованиеиного получателя бюджетных средств |  | ИНН |  |
| КПП |  |
| Финансовый орган | финансовый орган сельского поселения |  |  |
| Причина переоформления |  |  |  |
| Документ – основание для переоформления |  | Номер |  |
|  | (наименование документа-основания) |  |  |
|  |  | Дата |

***Прошу изменить наименование клиента и (или) номера лицевых счетов на следующие:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование клиента |  | ИНН |  |
| КПП |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеиного получателя бюджетных средств |  | ИНН |  |
| КПП |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид лицевого счета |  | Номер счета |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Приложения: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель клиента (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер клиента (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

**Отметка финансового органа сельского поселения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **о переоформлении лицевых счетов** | **№** |  |
|  | **№** |  |
|  | **№** |  |
| Руководитель финансового органа сельского поселения(или иное уполномоченное лицо) |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Ответственный исполнитель |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (телефон) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |