

Приложение № 5

к Порядку открытия и ведения лицевых счетов в финансовом органе в СП Сибайский сельсовет муниципального района Баймакский район Республики Башкортостан, утвержденному постановлением АСП Сибайский сельсовет МР Баймакский район РБ №63 от 03.09.2021 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицевых счетов № _____

№ _____

от "_____" 20__ г.

Коды

Дата

ИНН

КПП

ИНН

КПП

Номер

Дата

Наименование клиента

Наименование
иного получателя бюджетных
средств

Финансовый орган

Финансовое управление Администрации муниципального
района Баймакский район Республики Башкортостан

Причина переоформления

Документ – основание

для переоформления

(наименование документа-основания)

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

Наименование клиента

ИНН

КПП

Наименование

иного 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 управления Администрации муниципального района Баймакский район
Республики Башкортостан о переоформлении лицевых счетов**

№ _____

№ _____

№ _____

Зам.главы по финансовым вопросам -
начальник финансового управления
(или иное уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

"_____" 20__ г.