

ЗАЯВЛЕНИЕ
на закрытие лицевого счета № _____
от “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Коды

Наименование клиента _____

Дата

ИНН
КПП

Наименование иного получателя бюджетных средств _____

ИНН
КПП

Наименование главного распорядителя бюджетных средств, главного администратора источников финансирования дефицита бюджета _____

Глава по БК

Наименование вышестоящего участника бюджетного процесса (вышестоящей организации) _____

Финансовый орган Финансовое управление Администрации
муниципального района Баймакский район Республики
Башкортостан _____

Прошу:

1. *Закрыть лицевой счет* _____

(вид лицевого счета)

В связи с _____
(причина закрытия лицевого счета, наименование, номер и дата документа-основания)

2. *Сообщить о закрытии лицевого счета на адрес электронной почты:* _____

Приложения: 1. _____
2. _____

Реквизиты для перечисления средств, поступивших после закрытия лицевого счета

Номер счета	Реквизиты банка		
	наименование	БИК	корреспондентский счет
1	2	3	4

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 закрытии лицевого счета № _____**

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

“ _____ ” _____ 20 ____ г.