Приложение № 5
к Порядку открытия и ведения лицевых счетов в
администрации сельского поселения Михайловский
сельсовет МР Федоровский район РБ

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицевых счетов № _____

№ _____

от "____" _____ 20___ г.

		Коды
	Дата	
Наименование клиента _____	ИНН	
	КПП	
Наименование иного получателя бюджетных средств _____	ИНН	
	КПП	
Администрация 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	
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 администрации сельского поселения Михайловский сельсовет МР Федоровский район Республики Башкортостан о переоформлении лицевых счетов

№ _____

№ _____

№ _____

Руководитель сельского поселения Михайловский сельсовет МР Федоровский район Республики Башкортостан (или иное уполномоченное лицо) _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ _____ _____ _____

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

"____" _____ 20___ г.