

**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) \_\_\_\_\_

Администрация сельского поселения \_\_\_\_\_

*Прошу:*

1. *Закреть 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 администрации сельского поселения Михайловский сельсовет МР Федоровский район Республики Башкортостан о закрытии лицевого счета № \_\_\_\_\_**

Руководитель администрации 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.