Приложение № 8

к Порядку открытия и ведения лицевых счетов

участникам казначейского сопровождения

в департаменте финансов Администрации города Омска

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  на переоформление лицевого счета  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | | | Коды |
| Наименование клиента |  | | | | | Глава |  |
|  | (полное наименование участника казначейского сопровождения) | | | | | ИНН |  |
| Финансовый орган | департамент финансов Администрации города Омска | | | | |  |  |
| Причина переоформления |  | | | | |  |  |
| Основание для переоформления |  | | | | | Номер |  |
|  | (наименование документа-основания) | | | | | Дата |  |
| Прошу изменить |  | | | | | на следующие: | |
|  |  | | | | | Глава |  |
| Наименование клиента |  | | | | | ИНН |  |
|  | (полное наименование участника казначейского сопровождения) | | | | | КПП |  |
| Руководитель клиента  (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  | | |
| М.П. | (должность) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | | |
|  |  |  |  |  | | |
| Главный бухгалтер  (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  | | |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | | |

ОТМЕТКИ ДЕПАРТАМЕНТА ФИНАНСОВ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ОМСКА

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник |  |  |  |  |  |
|  | структурного подразделения |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность исполнителя) (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_