Приложение № 5

к Приказу Комитета финансов и контроля

администрации Москаленского муниципального

района Омской области

от 29 декабря 2020 года № 98-од

"Приложение № 6.1

к Порядку открытия и ведения лицевых счетов

Комитетом финансов и контроля администрации

Москаленского муниципального района Омской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на закрытие лицевого счета для учета операций по переданным полномочиям | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | № | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| от " | | | |  | " |  | | | 20 |  | | г. |  | | | Коды |
| Наименование клиента |  | | | | | | | | | | | | | Глава | |  |
|  | (полное наименование) | | | | | | | | | | | | | ИНН | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | КПП | |  |
| Наименование учреждения, осуществляющего переданные полномочия |  | | | | | | | | | | | | | ИНН | |  |
|  | (полное наименование) | | | | | | | | | | | | | КПП | |  |
| Финансовый орган | Комитет финансов и контроля администрации Москаленского муниципального района Омской области | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Прошу закрыть лицевой счет | для учета операций по переданным полномочиям | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | (вид лицевого счета ) | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| В связи с |  | | | | | | | | | | | | | Номер | |  |
|  | (наименование документа-основания) | | | | | | | | | | | | | Дата | |  |
| Приложения: |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Руководитель клиента  (уполномоченное лицо) |  |  | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| М.П. |  | (должность) | | | | |  | (подпись) | | | | | |  | (расшифровка подписи) | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| Главный бухгалтер  (уполномоченное лицо) |  |  | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
|  |  | (должность) | | | | |  | (подпись) | | | | | |  | (расшифровка подписи) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отметка Комитета финансов и контроля администрации  Москаленского муниципального района Омской области | | | | | | | | | |
| о закрытии лицевого счета для учета операций по переданным полномочиям | | | | | | | | | |
|  | № |  | | | | |  | | |
| Документы, представленные заявителем для закрытия лицевого счета, согласовал | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |
| (начальник отдела бухгалтерского учета ) | | |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) | |  | (дата) |
| Закрыть лицевой счет разрешаю: | | | | |  |  | |  |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |
| (председатель Комитета финансов) | | |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) | |  | (дата) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"