Приложение № 6  
к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Администрации сельского поселения Султанмуратовский сельсовет муниципального района Аургазинский район Республики Башкортостан,

утвержденному постановлением Администрации СП Султанмуратовский сельсовет МР Аургазинский район РБ от 15.03.2021 года № 7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | Коды |
| **на закрытие лицевого счета №** | | | | |  | | | |  | |  |
| от “ |  | | ” |  | | 20 |  | г. | Дата | |
| Наименование клиента | |  | | | | | | | | 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 Аургазинский 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 Аургазинский район Республики Башкортостан**

|  |  |
| --- | --- |
| **о закрытии лицевого счета №** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель главы Администрации, начальник финансового управления (или иное уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Ответственный исполнитель |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (телефон) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |