Приложение № 6

к Порядку

представления информации в целях

формирования и ведения реестра

участников бюджетного процесса,

а также юридических лиц, не являющихся

участниками бюджетного процесса,

утвержденному приказом департамента

по финансам и бюджету администрации

муниципального образования

городской округ город-курорт Сочи

Краснодарского края

от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_

ЗАЯВКА

НА ВКЛЮЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ (РЕКВИЗИТОВ) ОБ ОРГАНИЗАЦИИ - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ В СВОДНЫЙ РЕЕСТР

НА 20\_\_\_\_ ГОД

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование участника (неучастника) бюджетного процесса | | ИНН участника (неучастника) бюджетного процесса | Лицевой счет | Полное наименование вышестоящего участника бюджетного процесса по ведомственной подчиненности | Дата представления Заявки на включение | Основание для включения информации (реквизитов) |
| полное | сокращенное |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) ФИО (Расшифровка подписи) (конт. тел.)

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи

Приложение № 7

к Порядку

представления информации в целях

формирования и ведения реестра

участников бюджетного процесса,

а также юридических лиц, не являющихся

участниками бюджетного процесса,

утвержденному приказом департамента

по финансам и бюджету администрации

муниципального образования

городской округ город-курорт Сочи

Краснодарского края

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_\_

ЗАЯВКА

НА ИСКЛЮЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ (РЕКВИЗИТОВ) ОБ ОРГАНИЗАЦИИ - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ ИЗ СВОДНОГО РЕЕСТРА НА 20\_\_\_ ГОД

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ИНН организации | Наименование организации | Дата представления Заявки на исключение | Номер реестровой записи | Основание для исключения информации (реквизитов) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) Ф.И.О. (Подпись) (конт. тел.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи)