

Оформляется отдельно на закрытие каждого лицевого счета,
открытого органом Федерального казначейства

ЗАЯВЛЕНИЕ

на закрытие лицевого счета № 20756Щ9101

от " 12 " января 20 17 г.

Форма по КФД _____
Дата 12.01.2017

Коды	
0531757	
12345678	
352Щ9101	
7712345678	
910201001	
Не заполняется	
Не заполняется	
Не заполняется	
Не заполняется	
Не заполняется	
7500	
20	

Наименование клиента ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КРЫМСКОЕ СРЕДНЕЕ УЧИЛИЩЕ (ТЕХНИКУМ) " по ОКПО 12345678

Наименование иного получателя бюджетных средств Не заполняется по ОКПО Не заполняется

Наименование главного распорядителя бюджетных средств, главного администратора источников финансирования дефицита бюджета, главного администратора доходов бюджета Не заполняется Глава по БК Не заполняется

Наименование вышестоящего участника бюджетного процесса (вышестоящей организации) Не заполняется по ОКПО Не заполняется

Орган Федерального казначейства Управление Федерального казначейства по Республике Крым по КОФК 7500

Прошу закрыть лицевой счет бюджетного учреждения (вид лицевого счета)

В связи с изменением полного наименования клиента, не вызванного его реорганизацией (за исключением реорганизации клиента в форме присоединения к нему другого юридического лица либо выделения из него другого юридического лица без образования нового юридического лица и без изменения кодов по ОКПО, ИНН и КПП) или изменением типа учреждения

(причина закрытия лицевого счета, наименование, номер и дата документа-основания)

Приложения: 1. Копия приказа реорганизации (ликвидации) от 10.01.2017 №356
2. _____

Банковские 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) Директор Иванов И.И.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер клиента (уполномоченное лицо) Главный бухгалтер Петрова М.Н.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" 12 " января 20 17 г.

**Отметка органа Федерального казначейства
о закрытии лицевого счета №**

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (уполномоченное лицо) _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" _____ " _____ 20 _____ г.

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ