

ЗАЯВЛЕНИЕ

на резервирование/открытие (закрытие) лицевого счета

(нужное подчеркнуть)

от " 25 " января 20 22 г.

Наименование участника казначейского сопровождения Общество с ограниченной ответственностью "КЕДР+"

Адрес участника казначейского сопровождения 295016, Республика Крым, г.Симферополь, ул.Кирова, д.25

Адрес электронной почты участника казначейского сопровождения KEDRPLUS@mail.ru

Территориальный орган Федерального казначейства Управление Федерального казначейства по Республике Крым

Наименование бюджета Бюджет Республики Крым

Наименование заказчика ¹ Государственное бюджетное учреждение "Клиническая больница"

Коды	
Форма по КФД	0531368
Дата	25.01.2022
по Сводному реестру	35042552 <i>(заполняется при наличии)</i>
ИНН	9102356892
КПП	910201001
по КОФК	7500
по ОКТМО	35000000
по Сводному реестру	352Ц5521
ИНН	9105631232
Номер лицевого счета	21756Ц5521

ПРОШУ

зарезервировать лицевой счет

открыть лицевой счет

Основание для открытия лицевого счета Контракт
(наименование документа-основания)

закрыть лицевой счет

В связи с: _____
(причина закрытия лицевого счета, наименование документа-основания)

Номер лицевого счета ²	
Номер	235
Дата	10.01.2022
Идентификатор	25 знаков
Номер лицевого счета	
Номер	
Дата	

Приложения: 1. Копия Контракта от 10.01.2022 №235
2. _____

Руководитель клиента (уполномоченное лицо) Генеральный директор _____ Волошин А.Г.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

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

М.П. (при наличии)
" 25 " января 20 22 г.

¹ Указывается при заполнении для резервирования/открытия лицевого счета.

² Указывается ранее зарезервированный номер лицевого счета.

На обороте

Отметка территориального органа Федерального казначейства

о резервировании лицевого счета

об открытии (закрытии) лицевого счета

(нужное подчеркнуть)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

" ____ " _____ 20 ____ г.