|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6  к Порядку санкционирования операций со средствами участников  казначейского сопровождения |

Уведомление

об уточнении операций

от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому: в департамент исполнения областного бюджета и отчетности министерства управления финансами Самарской области

Наименование и номер лицевого счета клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и номер лицевого счета обособленного подразделения \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уточняемое распоряжение | | | Сумма | Данные | | Примечание |
| тип документа | дата | номер | подлежащие изменению | измененные |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

участника казначейского сопровождения

(обособленного подразделения)\*

(иное лицо, имеющее право первой подписи

в соответствии с карточкой с образцами

подписей и оттиска печати) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер

участника казначейского сопровождения

(обособленного подразделения)\*

(иное лицо, имеющее право второй подписи

в соответствии с карточкой с образцами

подписей и оттиска печати) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Служебные отметки министерства управления финансами Самарской области

Дата представления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата уточнения распоряжения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата отказа в уточнении распоряжения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\* в случае, если целевые расходы осуществлялись указанным подразделением