

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### на открытие лицевого счета

от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Форма по КФД

Дата

Коды

0531752

Наименование  
клиента

\_\_\_\_\_

по ОКПО

по Сводному

реестру

ИНН

КПП

Наименование иного  
получателя бюджетных  
средств

\_\_\_\_\_

по ОКПО

по Сводному

реестру

ИНН

КПП

Орган Федерального  
казначейства

\_\_\_\_\_

по КОФК

*Прошу открыть лицевой  
счет*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вид лицевого счета)

Основание для открытия  
лицевого счета

\_\_\_\_\_

Номер

Дата

Руководитель клиента  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер клиента  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Отметка органа Федерального казначейства об открытии 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.

**КАРТОЧКА ОБРАЗЦОВ ПОДПИСЕЙ №**   
**К ЛИЦЕВЫМ СЧЕТАМ №** \_\_\_\_\_

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

Наименование клиента \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Наименование главного распорядителя  
бюджетных средств, главного  
администратора источников  
финансирования дефицита  
бюджета, главного администратора  
доходов бюджета \_\_\_\_\_

Наименование вышестоящего  
участника бюджетного процесса  
(вышестоящей организации) \_\_\_\_\_

Орган Федерального казначейства \_\_\_\_\_

Форма  
по КФД  
Дата

по ОКПО  
по Сводному  
реестру  
ИНН  
КПП  
Телефон

Глава по БК

по ОКПО  
по Сводному  
реестру

по КОФК

Коды

0531753

**Образцы подписей должностных лиц клиента, имеющих право подписи  
платежных и иных документов при совершении операции по лицевому счету**

Право подписи	Должность	Фамилия, имя, отчество	Образец подписи	Срок полномочий лиц, временно пользующихся правом подписи
1	2	3	4	5
первой	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
второй	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Руководитель клиента  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер клиента  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

---

**Отметка об удостоверении полномочий и подписей**

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

**Удостоверительная надпись о засвидетельствовании подлинности подписей**

\_\_\_\_\_ (город (село, поселок, район, край, область, республика))

\_\_\_\_\_ (дата (число, месяц, год) прописью)

Я, \_\_\_\_\_, нотариус \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (наименование государственной нотариальной конторы или нотариального округа)

свидетельствую подлинность подписи: \_\_\_\_\_  
(должность, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество представителей,

\_\_\_\_\_ ,  
включенных в карточку образцов подписей)

которые сделаны в моем присутствии. Личность представителей установлена.

Зарегистрировано  
в реестре за № \_\_\_\_\_ Взыскано госпошлины (по тарифу) \_\_\_\_\_

Нотариус \_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

**Отметка органа Федерального казначейства  
о приеме образцов подписей**

Главный бухгалтер  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Особые отметки \_\_\_\_\_