|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА** |  | Коды |
| **на регистрацию Участника в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах (ГИС ГМП)** | Форма по КФД | 0531490 |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Дата |  |
| Наименование |  | ИНН |  |
| Участника |  |  |  |
|  |  | КПП |
| Юридический адрес |  |  |  |
|  |  | Телефон |
|  |

ПРОШУ ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ:

|  |  |
| --- | --- |
| □оператора по переводу денежных средств | **□** организации почтовой связи |
| **□** банковского платежного агента | **□** банковского платежного субагента |
| **□** платежного агента | **□** платежного субагента |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** местной администрации | **□** иного органа, осуществляющего открытие и ведение лицевых счетов в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации |
| **□** оператора единого портала | **□** оператора регионального портала |
| **□** многофункционального центра |  |
| **□** администратора начислений | **□** главного администратора начислений |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1. |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Руководитель (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись)М.П. |  | (расшифровка подписи) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отметка органа Федерального казначейства****о присвоении уникального регистрационного номера**

|  |  |
| --- | --- |
| Уникальный регистрационный номер |  |
| Ответственный исполнитель  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (телефон) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

 |