

**Приложение 4**  
к Порядку открытия и ведения Департаментом финансов  
администрации города Южно-Сахалинска лицевых счетов  
для учета операций по исполнению бюджета городского  
округа «Город Южно-Сахалинск»

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

от «    »    20    г.

**Наименование клиента**

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

**Юридический адрес**

\_\_\_\_\_

**Наименование главного  
распорядителя бюджетных  
средств**

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

**Наименование финансового  
органа**

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

Форма  
по КФД

Коды
<b>0531753</b>

Дата

по ПУБП  
ИНН  
КПП

Телефон

Глава по БК

по КОФК

**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 вышестоящего участника бюджетного процесса об удостоверении  
полномочий и подписей**

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 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 Департамента финансов администрации города Южно-Сахалинска  
о приеме образцов подписей**

Главный бухгалтер (уполномоченное  
лицо)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(телефон)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на открытие лицевого счета**

Форма по КФД

Коды

0531753

от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата

Наименование  
клиента

по Перечню

ИНН

КПП

ОКПО

Наименование иного  
получателя

по Перечню

ИНН

КПП

Наименование  
финансового органа

по КОФК

Прошу открыть лицевой счет

Основание для открытия  
лицевого счета

Номер

Дата

Руководитель клиента  
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.  
Главный бухгалтер клиента  
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отметка Департамента финансов администрации города Южно-Сахалинска**  
**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.