|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Комитет финансов Ленинградской области | | |
| Заместителю председателя | | |
| *(должность)* | | |
| Михайловой Е.А. | | |
| *(ФИО)* | | |
| **ЗАЯВКА**  **на внесение изменений в учетные записи пользователей**  **информационной системы «Управление бюджетным процессом Ленинградской области»** | | | | | | | |
| **№** Место для ввода текста. | | | Дата Место для ввода даты. | | | | |
| 1.От Организации | | | | | | | |
| ИНН Организации | КПП Организации | Полномочие Организации | | Полное наименование Организации | | | |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Выберите элемент. | | Место для ввода текста. | | | |
| 2.Прошу внести следующие изменения в учетные записи пользователей Системы | | | | | | | |
| Тип изменений | Подсистема ИС УБП | Тип клиента | | Основание для внесения изменений | | Запрашиваемые полномочия  (или аналогично: логин и ФИО) | |
| Выберите элемент. | Выберите элемент. | Выберите элемент. | | Место для ввода текста. | | Место для ввода текста. | |
| 3. в отношении Работников Организации | | | | | | | |
| ФИО Работника  (полностью) | | Должность Работника (полностью) | | | | Логин Работника  (при наличии) | контактный телефон, e-mail Работника |
| Место для ввода текста. | | Место для ввода текста. | | | | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| 4. Руководитель/Уполномоченное лицо Организации | | | | | | | |
| Должность Руководителя | | Подпись Руководителя | | | | ИО Фамилия Руководителя | |
| Место для ввода текста. | |  | | | | Место для ввода текста. | |
| 5.Исполнитель | | | | | | | |
| Должность Исполнителя | | ФИО Исполнителя  (полностью) | | | | контактный телефон,  e-mail Исполнителя | |
| Место для ввода текста. | | Место для ввода текста. | | | | Место для ввода текста. | |