|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 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 | | | |
| 1 | | 2 | 3 | | | 4 | | | |
| 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) | |
| 5 | 6 | | 7 | | | 8 | | 9 | |
| Выберите элемент. | Выберите элемент. | | Выберите элемент. | | | Место для ввода текста. | | Место для ввода текста. | |
| 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 |
| 10 | | | 11 | | | | 12 | | 13 |
| 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 | |
| 14 | | | 15 | | | | | 16 | |
| Место для ввода текста. | | |  | | | | | Место для ввода текста. | |
| 5.Исполнитель | | | | | | | | | |
| Должность Исполнителя | | | ФИО Исполнителя (полностью) | | | | | контактный телефон, e-mail Исполнителя | |
| 17 | | | 18 | | | | | 19 | |
| Место для ввода текста. | | | Место для ввода текста. | | | | | Место для ввода текста. | |