|  |  |
| --- | --- |
|  | 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. |